**– DECLARAÇÃO –**

Declaramos para os organizadores do Prêmio Melhores Práticas em Saúde e Segurança do Trabalho 2016 que nos últimos 12 (doze) meses não ocorreram acidentes de trabalho com morte ou incapacidade total entre os trabalhadores de nossa empresa (matriz ou unidade produtiva).

(cidade, data, nome da empresa, nome do responsável pela declaração e assinatura)