



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DO AMBIENTE – SEA
INSTITUTO ESTADUAL DO AMBIENTE – INEA

DECLARAÇÃO

Declaro que os funcionários abaixo relacionados foram por mim treinados e estão aptos a desempenhar atividades de controle de vetores e pragas urbanas.

NOME	CTPS
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

NOME DO TÉCNICO RESPONSÁVEL

REGISTRO NO CONSELHO DO TÉCNICO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL



inea instituto estadual
do ambiente