

## DECLARAÇÃO PLANO DE SAÚDE

Eu, **HELEN GABRIELLE FONSECA ROSA**, da carteira de trabalho **1092746/50-MG** e inscrita no CPF sob o número **122.135.256-33**, funcionário(a) na empresa **UNICAP TRANSPORTES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o número **36.368.624/0001-03**, declaro para os devidos fins não ter interesse em adesão ao plano de saúde disponibilizado pela empregadora com base na convenção coletiva do sindicato **FETROMINAS**. Diante de tal declaração a empregadora acima qualificada, fica isenta de qualquer obrigação com relação ao plano de saúde até mesmo para fins de reclamatória trabalhista.

FORMIGA, 07/02/2022.

---

HELEN GABRIELLE FONSECA ROSA