



## REGIME DE AUTOCONDUÇÃO

### DECLARAÇÃO

Eu abaixo-assinado (nome) \_\_\_\_\_  
funcionário(a) com a categoria de \_\_\_\_\_ em serviço na  
\_\_\_\_\_ do Departamento \_\_\_\_\_, declaro  
aceitar conduzir em regime de autocondução a(s) viatura(s) afeta(s) ao referido Departamento,  
reconhecendo expressamente que por esta aceitação não tenho direito a qualquer acréscimo  
remunerado ou a qualquer alteração de carreira ou categoria.

Declaro ainda conhecer o Regulamento de Utilização e Cedência de Viaturas da Junta de  
Freguesia.

Mafra, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

(assinatura)