.

**DECLARAÇÃO DE DOENÇA**

Rua do Passal, 60 3ºA 4760-268 | +351 91 424 9161

Eu, Daniel Martinho Ferreira Dias, portador da cédula profissional 63783, venho por este meio declarar que Daniel, portador do CC/BI 41241241, encontra-se doente, com incapacidade laboral desde 2025-06-18 e previsível até 2025-06-28. Por ser verdade e me ter sido pedido, emito a presente declaração que dato e assino