

(Acidente em missão de serviço)
(Participação a fazer pelo sinistrado ou por outrem)

Exmo Senhor

Director

(1) F. (identificação do participante)participa a V.Ex^a que no dia .../ .. /20 .. , pelas ...horas, no (local)onde me encontrava em serviço fui vítima de acidente de trabalho (descrever as factos e os ferimentos), a que pode ser comprovado pelas seguintes testemunhas: (nome e identificação completa)

Data

|
|

Assinatura

ou

(2) F (identificação do participante, indicando se é familiar do sinistrado e qual a grau de parentesco) participa a V. Ex^a que teve conhecimento de que no dia/.. .. /20 ... , pelas ... horas,
F(identificação do sinistrado) encontrando-se em serviço no (local) foi vítima de acidente de trabalho de que resultou (descrever os ferimentos ou morte) o que pode ser comprovado pelas seguintes testemunhas (nome e identificação completa)

Data

Assinatura