**NOTIFICAÇÃO**

**CONFINAMENTO OBRIGATÓRIO**

**Coronavírus SARS-CoV-2 / Doença COVID-19**

|  |
| --- |
|       (nome), Autoridade de Saúde Concelhia de      ,  |
| nos termos do artigo 17.º da Lei n.º 81/2009, de 21 de agosto, e da alínea a) do n.º 1 do artigo 2.º do Anexo à Resolução do Conselho de Ministros n.º 92-A/2020, de 2 de novembro, na sua atual redação, determina o**CONFINAMENTO OBRIGATÓRIO****DE**       (nome completo),  |
| portador do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade/Passaporte N.º      , com validade até      , com o Número de Identificação de Segurança Social      , pelo período de       a      ,  |
| por motivo de perigo de contágio atendendo ao facto de ter testado positivo para a infeção pelo Coronavírus SARS-CoV-2. |

Data      /    /

(Assinatura e carimbo/selo branco da Autoridade de Saúde Concelhia)