**“CERTIDÃO”**

Certifico que, NESTA DATA, estive na empresa XXXXXXXXXXXX, Av. xxxxxxxxxx, número xxxxxxxx, Bairro xxxxxx, na cidade de xxxxxxxxxxxx, SP, telefone (00)xxxx-xxxx, onde acompanhei a **fragmentação,** realizada pelo funcionário XXXXXXX, CPF nº XXXXXX, de 00 (zero) caixas de PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS DE APURAÇÃO À LESÃO OU AMEAÇA A DIREITO INDIVIDUAL – PANI da Promotoria de Justiça de XXXX, autorizada pelo **EDITAL DE CIÊNCIA DE ELIMINAÇÃO 00-2019, publicado no Diário Oficial , Poder Executivo – Seção I, 00 de XXXXXX de 2019, pág. 00.**

São Paulo, 00 de XXXXXXXX de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo

Cargo

Matrícula

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do funcionário

Nome da empresa

CNPJ da empresa