

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

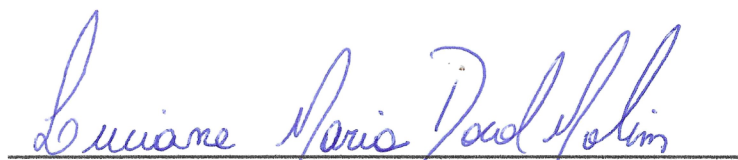
Eu, Luciane Maria Dacol Molim, CPF nº 820503509-10, RG nº 2598350, Órgão Exped. SSP-SC, Telefone: 48 99998-2131, na falta de documentos para comprovação de residência em conformidade com o dispositivo na Lei 7.115, de 29 de agosto de 1983, DECLARO para fins de provas junto à Receita Federal e ANVISA, ser residente e domiciliado no endereço Rua João meirelles, 884 – apto 402 do bloco G, Bairro Abraão, Cidade Florianópolis, Estado Santa Catarina, CEP 88085-201.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

Florianópolis (SC), 1º/12/2023

Local

Data



Assinatura do Declarante