

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, CECILIA SILVANO SANDRINI, CPF nº 0732222363

RG nº 4835010, Órgão Exped. SSP/SC, Telefone: 399133552, 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 Reinada Da Silva Bairro AGROPECUÁRIA, Cidade FLORIANÓPOLIS Estado SC,
CEP 88065-500

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, 06 / 02 / 2024
Local Data

cecilia S.S.

Assinatura do Declarante