

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Mamille Gama Machado, CPF nº 448441039-81 RG
nº 5980240, Órgão /Exped. SEP, Telefone: (48)984901671, 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
AV. Saluador de Bernardi, Bairro Campinópolis, Cidade
São José, Estado SC, CEP 88101-260

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

São José, 16 / 08 / 2022
Local Data

A handwritten signature in dark ink, consisting of several loops and strokes, positioned above a horizontal line.

Assinatura do Declarante