

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Franciele Favero, CPF nº 068701929,-01

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 Pastor William Richard Schuler Filho, 1128, ap 803

Bairro Itacaulbi, Cidade Florianópolis, Estado SC

CEP 88034-100

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

DATA 08/08/24

Franciele Favero  
Assinatura do Declarante