

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Camila de Oliveira Dias, CPF nº 042.628.059-80 RG nº4170305 , Órgão Exped. SSP/SC, Telefone: 48 99601-5321, 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 Frei Caneca, N° 564, Bairro Agrônômica, Cidade Florianópolis, Estado SC, CEP 88025-000.

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 , 17 / 03 / 2022
Local Data



Assinatura do Declarante