

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Mayara Martins, CPF nº 073755809-10, 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 Dona Maria I número 100 Casa branca, Bairro Monte Cristo,
Florianópolis – SC, CEP 88090550.

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 17/09/2024

Assinatura do Declarante