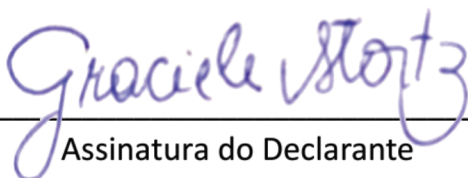


DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Graciele Stortz, CPF nº 025.676.729-74, 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 São Miguel, Nº: 341,** Bairro: João Paulo, Cidade: Florianópolis, Estado: Santa Catarina, CEP: **88030-320**

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: 17/06/2025


Assinatura do Declarante