

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Hanna Schramm Santos Strappa, CPF nº 057.531.975-58, RG nº 14049482.01, Órgão Exped. SSP BA, Telefone:(71) 99173-5439, 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 Avenida caminho das árvores, nº143, Bairro praça kennedy, Cidade Alagoinhas, Estado Bahia, CEP 48009-200.

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

Alagoinhas/BA, 29, 08, 2022
Local Data

H. Strappa
Assinatura do Declarante