

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Matheus Behnke Rosa, CPF nº 073.869.169-06, RG nº 4588527, Órgão Exped. SSP SC, Telefone: (47 991624633), 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 Lauro Linhares, 1921 – Apartamento 302 Bloco A, Bairro Trindade, Cidade Florianópolis, Estado SC, CEP 88036003.

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 / SC, 01 / 08 / 2022
Local Data

Matheus Behnke Rosa
Assinatura do Declarante