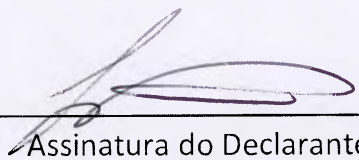


DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Joana Angélica Gomes de Almeida, CPF nº 25007596875 RG nº 26662023-1, Órgão Exped. SSP-SP Telefone: (11)99314-2501, 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 Dr. Dr., Penaforte Mendes, 160 apt 608C Torre2, Cidade São Paulo, Estado SP, CEP 01308-10

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

São Paulo, 10 / 04 / 2023
Local Data


Assinatura do Declarante