

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

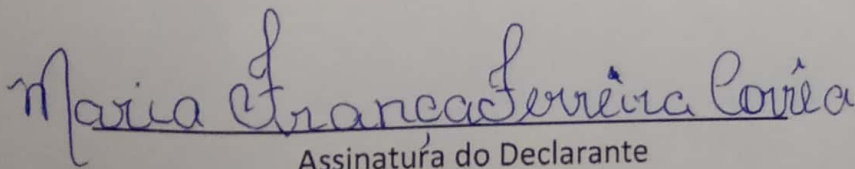
Eu, Maria França Ferreira Corrêa, CPF nº 617583703-78, RG nº 000076972297-0, Órgão Exped. SSP-MA, Telefone: (98)981760428, na falta de documentos para comprovação de residência em conformidade com o dispositivo na Lei 7.115, de 29 de agosto de 1983, DECLARO para fins de provas junto à Receita Federal e ANVISA, ser residente e domiciliado no endereço Rua Deputado João Henrique, N° 515, Bairro de Fátima, Cidade: São Luís, Estado: Maranhão, CEP 65030-400.

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 Luís , 09/03/2023

Local

Data



Assinatura do Declarante