

## DECLARAÇÃO

Eu Jandira da Silva Souza, portador (a) do documento de Identidade RG nº 1.064.656 e CPF nº 094.565.347-66, residente e domiciliado à Rua da Primavera, nº, Bairro Rosa Meireles Município de Itapemirim - ES, declaro que estou plenamente de acordo com o nome de (Pai, Mãe, filho, Esposa, Marido etc) Pai na Denominação da Ponto de Saúde em Santo Amaro neste município.

Itapemirim ES, 03, de Setembro de 2020

Jandira da Silva Souza

Assinatura