

## ESTADO DA BAHIA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-SESAU DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA

## DECLARAÇÃO PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA

A USF MACHADINHO DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS DE COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA QUE	
0 (a) Sr (a) Josefor Jordônia Uscir	nento Selva
RG № <u>20681343-06</u> ÓRGÃO EMISSOR	SSPIBA
E CPF № 069 168 945 80 COM ENDEREÇO S	SITUADO À RUA/AV/RODOVIA
Rua Aquino	Nº
COMPLEMENTOBAIRRO	orque Red Seno Vende
RESIDE NA CIDADE DE CAMAÇARÍ-BA (AUTODECLARADO) DESDE	b22.
COM PRONTUÁRIO NESTA UNIDADE DESDE/	
COM CADASTRO NESTA UNIDADE DESDE	12023
CAMAÇARÍ/BA 23 / 10 / 2023	MINICIPAL DE CAMAÇARI  AN MUNICIPAL DE CAMAÇARI  AN MUNICIPAL DE CAMAÇARI  Virging Pinto Pupo Merces  Virging Finad Padadimo
	MUNICIPAL DE CAMDE MA MUNICIPAL DE SAUDE Maria Wirering Into Pupo Merces Maria Wirering Machadinho Gerente Machadinho Maria 63742
Carlo Wiering	
ASSINATURA DO GERENTE DA USF	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Carla Maria Wiering Pinto Pupo Mercês Gerente USF Machadinho Mat. 63742

Prefeitura Municipal de Camaçari /Secretaria de Saúde Rua Francisco Dumont, s/n, Centro Administrativo, Camaçari – BA, CNPJ: 14.109.763/0001-80 Tel. (71) 3621-6825,3621-6824,3621-6878 – FAX (71) 3621-6657 Departamento de Atenção Básica (71) 3621-6767/6680/685

ASSINATURA DO DECLARANTE