

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA PARA
REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA**

Caso o comprovante de endereço residencial não esteja em nome do prescritor, para requerer Notificação de Receita, será necessário anexar a Declaração de Residência para Requisição de Notificação de Receita devidamente preenchida e assinada. Conforme informações disponíveis em: <https://www.joinville.sc.gov.br/servicos/requerer-notificacao-de-receita-a-ou-numeracao-de-notificacao-de-receita-para-prescricao-de-medicamentos-sujeitos-ou-nao-a-controle-especial/>

Eu, _____, portador (a) do
CPF _____, declaro que (nome do profissional que está requisitando Notificação
de Receita) _____, portador
CPF _____ reside no endereço constante no comprovante de residência apresentado,
situado à rua: _____ nº _____,
bairro _____, complemento _____, cidade: _____,
do CEP _____, por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar
ciente das informações aqui prestadas.

Data: / /	Assinatura do Declarante
-------------------	--------------------------