

Ilm°. Presidente do Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco.  
Dr. Aldo César Passilongo da Silva

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Empresa: \_\_\_\_\_

---

não possui nenhum vínculo com a Firma: \_\_\_\_\_

---

anteriormente instalada nesse endereço.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Assinatura com Firma Reconhecida