À Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo

Vigilância Sanitária Estadual

### DECLARAÇÃO DE FATURAMENTO ANUAL

Eu, **nome do representante legal ou procurador habilitado**, portador do CPF nº **Número do CPF**, para fins de usufruir de redução no valor de taxa junto à Secretaria de Estado da Saúde, DECLARO que o faturamento anual da empresa **Razão Social**, inscrita no CNPJ nº **Número do CNPJ**, referente aos últimos 12 meses foi de **R$** .

DECLARO, ainda, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são a expressão da verdade, assumindo total responsabilidade pela exatidão.

Vitória, 1 de junho de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante