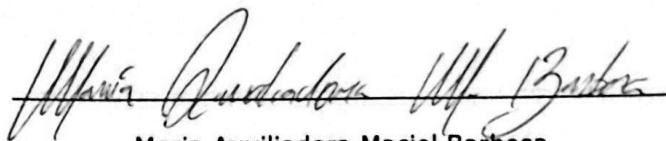


## ANEXO "A" - COMPLEMENTAR DECLARAÇÃO DE COABITAÇÃO

Eu, **MARIA AUXILIADORA MACIEL BARBOSA**, brasileiro(a), portador(a) do RG 36190 Órgão Expedidor: SSP/RR, CPF nº 077.436.452-15. declaro para os devidos fins, que o Sr(a). **MARCELO MACIEL BARBOSA**, brasileiro(a), portador(a) do RG 3065251, Órgão Expedidor: SSP/RR, CPF nº 001.625.262-45, reside no endereço: Rua Rio Grande do Norte, 228, Bairro dos Estados, nesta cidade de Boa Vistado Estado de Roraima.

Boa Vista-RR, 26 de Abril de 2026.



Maria Auxiliadora Maciel Barbosa

(Assinatura do(a) Declarante)