

DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO COMERCIAL


FILIAL BRASÍLIA – DF

Eu, **RAPHAEL LUIZ RODRIGUES RAMOS**, portador (a) do RG nº 20.070.291-8 e CPF nº 104.944.187-70, representante da empresa **PONTUAL FARMACÊUTICA NR 2006 LTDA**; CNPJ **07.724.173/0004-44** conforme documento em anexo, declaro que endereço comercial da empresa é **ST AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA AREAS EXTERNAS UC4.047, SN, ARMZ 04 SALA 11 E 13 - LAGO SUL – BRASÍLIA - DF, CEP: 71.608-900.**

Para que se estabeleçam os devidos efeitos, assumo por meio desta a inteira responsabilidade pelas informações ora prestadas.

ANEXO: Documento societário de comprovação de poderes.

Brasília, 03/06/2025.



Responsável Legal
Raphael Luiz Rodrigues Ramos
CPF: 104.944.187-70

BRASÍLIA

Tr. Sia Trecho 3, 695, bloco b, sala 304
Zona Industrial Guara – Brasília - DF
CEP: 71200-030

CONTATOS

☎ (61) 3033-5548
✉ contato@farmapontual.com