



DECLARAÇÃO

Eu, FREDERICO AUGUSTO BALBI RODRIGUES, portador do CPF nº 013725636/10, representante legal da empresa **GAIA HOME CARE** CNPJ: **44.822.412/0001-82**, **DECLARO** que a partir do dia 16 de outubro de 2024, o atendimento a paciente **VICTORIA CRISTINA DE OLIVEIRA GARRE**, referente ao **CONTRATO 04/2024, PROCESSO: 024.001.15398/2023** foi finalizado a pedido da família, conforme documento a próprio punho em anexo.

São José dos Campos, 23 de outubro de 2024.



GAIA HOME CARE

CNPJ: 44.822.412/0001-82

GAIA HOME CARE

CNPJ: 44.822.412/0001-82,

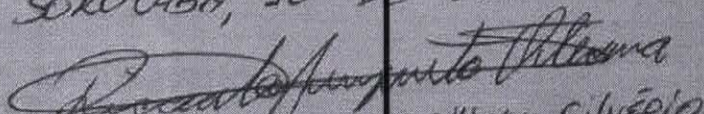
Av Cidade Jardim, 377 – Jd Satélite, São José dos Campos – SP

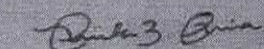
CONTATO: (12) 9.9179-1891 EMAIL: contato@gaiahomemecare.com.br

www.gaiahomemecare.com.br

DECLARAÇÃO

RICARDO AUGUSTO ULIANA SILVÉRIO, BRASILEIRO, CASADO, AVUL-
GADO, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE RG 6.308.585-0
SSPIPR, INSCRITO NO CPF/MF SOB O Nº 007.910.739-71 E
PRISCILA BERALDO PEREIRA SILVÉRIO, BRASILEIRA, CASADA, PSICÓLOGA,
PORTADORA DA CÉDULA DE IDENTIDADE RG 69.855.332-9 SSASP,
E INSCRITA NO CPF/MF SOB O Nº 035.495.579-90, AMBOS
RESIDENTES E DOMICILIADOS NA RUA BELMIRA LOUREIRO
DE ALMEIDA, 395, APARTAMENTO 132, JARDIM PIRATINIANGA,
MUNICÍPIO DE SOROCABA, ESTADO DE SÃO PAULO, CEP
18016-321, GUARDIÕES DA CRIANÇA VICTÓRIA CRISTINA DE
OLIVEIRA GARRE, CONFORME TERMO DE GUARDA E RES-
PONSABILIDADE CONFERIDO PELOS AUTOS 0014625-42.2024
8.26.0602 DA VARA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE DA
COMARCA DE SOROCABA, DECLARAMOS A NOSSA DESISTEN-
CIA DO SERVIÇO DE HOME CARE 24 HORAS (CUIDADORA) QUE
FOI OUTORGADO À MENOR QUE ATUALMENTE ESTÁ AOS
NOSSOS CUIDADOS. TERMOS EM QUE DAMOS FÉ.
SOROCABA, 16 DE OUTUBRO DE 2024.


RICARDO AUGUSTO ULIANA SILVÉRIO
CPF 007.910.739-71


PRISCILA BERALDO PEREIRA SILVÉRIO
CPF 035.495.579-90