



CENTRO DE RECUPERAÇÃO MÃO AMIGA

CREMA

CNPJ: 10.895.455 / 0001-76

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o **Sr. LUIZ EDUARDO SOARES DA SILVA**, nascido em **01/03/1980**, portador do **CPF: 084.976.687-74**, nome da mãe **GRACIEMA CONCEIÇÃO SOARES**, está acolhido em tratamento biopsicossocial para recuperação da Síndrome da Dependência Química nesta Comunidade Terapêutica, desde 28 de SETEMBRO de 2026, tendo o acolhimento a duração prevista de **06 (seis) meses a 01 (um) ano**.

É o que declaro como verdade e dou fé.

Maracanaú-CE, 22 de outubro de 2026

CREMA-CENTRO DE RECUPERAÇÃO MÃO AMIGA
RUA JAGUARIBE 913 PAU SERRADO, MARACANAÚ - CE
CNPJ 10 895455/0001-76

CEP 61 912 012

COORDENADOR ADMINISTRATIVO

FRANCISCO ANTÔNIO DUARTE

COORD. ADMINISTRATIVO

CPF: 317.530.863-53

DECLARAÇÃO VÁLIDA POR 30 DIAS

CENTRO DE RECUPERAÇÃO MÃO AMIGA > CREMA

Rua Jaguaribe, 913 * Pau Serrado * Maracanaú * CE

CEP- 61.912-012 * CNPJ – 10.895.455/0001-76

E.M – mao.amiga2009@gmail.com fone: (85) 992748904