

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE DE SANTA CATARIN CNPJ: 80987902000100

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle _____

CWCBQHXSQHEFXDW1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Florianópolis (SC), 24 de Fevereiro de 2025