



MUNICIPIO DE SARANDI
Estado do Paraná
SECRETARIA DE FAZENDA
DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

Certidão Negativa de Débitos N° 7705 / 2019

CERTIFICAMOS, conforme requerido por **REDE DE ASSISTÊNCIA SAÚDE METROPOLITANA**, CPF/CNPJ n° **05.550.451/0001-16**, para fins **DE DIREITO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários), até a presente data em nome de **REDE DE ASSISTÊNCIA SAÚDE METROPOLITANA**, CPF/CNPJ n° **05.550.451/0001-16**, situado(a) na cidade de Sarandí.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 27796E07044993436AEFC39A4C47B3B4

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 26/10/2019

FUNCIONÁRIO: MARLENE

Sarandí, 27 de agosto de 2019.


Marlene Adriana Rampani
Aux Administrativo
RG 5 705 850-1