



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA CNPJ: 60742616002103

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.

Inscrição _____

Econômico: 107089 - Atividade principal: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para
Endereço: PIRAMBOIA, 960 SW - Bairro LOTEAMENTO CIDEZAL I - Bloco 0 - Apto. 0 - CEP 78.365-000

Código de Controle _____

CWO2RFZBY2VFZT61

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://www.sapezal.mt.gov.br>

Sapezal (MT), 13 de Janeiro de 2025