



ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO
SECRETARIA DA FAZENDA E ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO ARRECADAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| | |
|--|--------------------------------|
| Protocolo: | N. Certidão: 14484/2023 |
| Contribuinte: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CISCOMCAM | |
| CPF: 95.640.322/0001-01 | RG: 0000 |
| Endereço: RUA MAMBORE, nº 1542 | |
| Bairro: CENTRO | |
| Complemento: | Ponto de Referência: |
| Requerente: | |
| Cód. Contrib.: 281930 | Validade: 26/05/2023 |

[FINALIDADE]

PARA FINS DIVERSOS

[OBSERVAÇÕES]

Declaramos que para a finalidade desta Certidão, **não consta débitos vencidos** no Cadastro deste Município.

CAMPO MOURÃO/PR, 26 de abril de 2023.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via internet
<https://campomourao.atende.net>