



(VMDGR GR 3 DUDO
 3 UHILVXUD 0 XQLFLSDOGH & DP SR 0 RXUhr
 6 HFUHMUD GD) DJ HQGD H \$ GP LQVMDomR

&HUMGr 1 HU DMVD GH' pELVR

1 2663 / 2010

Dados do Contribuinte:

C.N.P.J.: 95.640.322/0001-01
 &yGJR 281930
 Contribuinte: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CISCOMCAM
 (QGHUhr
 Bairro: CENTRO
 Cidade: CAMPO MOURAO
 Estado: PR
 CEP: 87302140

) LODOGDGH GD &HUMGr PARA FINS DIVERSOS

Certifico, para os devidos fins, que **INEXISTEM DÉBITOS** referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta **CERTIDÃO**.

A aceitação da presente certidão está condicionada a verificação de sua validade na internet no endereço: www.campomourao.pr.gov.br (Serviços-Online).

Observação: Esta certidão é válida somente para o contribuinte acima

9 DQGDGH GDV D SDUMUD GDMD GH HP LVhr

(P LMGR HP

j V