



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Protocolo:	N. Certidão: 30394/2018
Contribuinte: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CISCOMCAM	RG:
CPF: 95.640.322/0001-01	
Endereço: RUA MAMBORE, nº 1542	
Bairro: CENTRO	
Complemento:	Ponto de Referência:
Requerente:	
Cód. Contrib.: 281930	Validade: 16/11/2018

[FINALIDADE]

PARA FINS DIVERSOS

[OBSERVAÇÕES]

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

CAMPO MOURÃO/PR, 17 de outubro de 2018.

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