



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

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Protocolo:	N. Certidão: 8725/2020
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: 27/04/2020

[FINALIDADE]

PARA FINS DIVERSOS

[OBSERVAÇÕES]

Declaramos que para a finalidade desta Certidão, **consta** no Cadastro deste Município, dívida em nome do requerente.

CAMPO MOURÃO/PR, 26 de março de 2020.

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