

P.M.S.A.L
FLS Nº 391
01/8



PREFEITURA MUN. DE ARAGARCAS
Secretaria de Finanças

DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO

Número da Certidão: 00595
Contribuinte: R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
CPF/CNPJ: 10.830.704/0001-45
Inscrição Cadastral:
Inscrição Municipal:
Endereço: AV PEDRO LODOVICO TEIXEIRA, nº. 2457, Qd. 34, Lt. 11 SETOR AEROPORTO - ARAGARÇAS -

Certifica-se para a finalidade especificada que o Contribuinte supra citado Certidão Negativa de Débito nesta data, junto a fazenda pública municipal.
Esta certidão é válida da data de sua emissão até 22/09/2018 .

Finalidade: Outras Finalidades

Emitido por: CERTIDÃO ONLINE

Aragarças, 23/08/2018

0059521063832



Certidão válida exclusivamente para o Contribuinte supra citado.
Verificar a autenticidade desta certidão no site: <http://www.aragarcas.go.gov.br>

Impresso em: 23/08/2018 09:23