



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**  
SERVIÇO DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**Nº. 0007024**

**Informações do Contribuinte**

CÓDIGO C.M.C. 1010	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL) FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ	CPF/CNPJ 18.180.356/0001-10
-----------------------	---	--------------------------------

**Endereço do Contribuinte**

LOGRADOURO RUA JOAO GONCALVES DA COSTA	NÚMERO 190	Nº DO CEP 37517000	BAIRRO CANUDOS	MUNICÍPIO MARIA DA FÉ	UF MG	EDIFÍCIO	APTO. / SALA
---	---------------	-----------------------	-------------------	--------------------------	----------	----------	--------------

NOME DO REQUERENTE FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ	Nº. DOCUMENTO 18.180.356/0001-10
--	-------------------------------------

FINALIDADE DA CERTIDÃO  
PARA FINS DIVERSOS.

OBSERVAÇÕES

**Data de Emissão: 19/05/2023**

**Data de Validade: 15/11/2023**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos de acordo com a Lei Municipal nº 947, de 27 de Dezembro de 1994, que institui o Código Tributário deste Município, que revendo os arquivos de Lançamentos desta Prefeitura, o CONTRIBUINTE acima identificado, **NADA DEVE** a Fazenda Municipal, referente a Impostos, Taxas ou Multas, até a presente data, ressalvado o direito do Fisco Municipal cobrar e inscrever qualquer debito anterior, posteriormente apurado.

Por ser verdade, firma a presente **CERTIDÃO**.

**Maria da Fé, 19 de MAIO de 2023**

  
Evanildo Evangelista Ferreira  
Chefe do Serviço da Fazenda