



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA SAUDE/RN
 SEC. MUN. FINANÇAS, TRIBUTAÇÃO E PATRIMONIO
 RUA MANOEL JOAQUIM DE SOUZA 434, CENTRO, CEP: 59260-000
 CNPJ: 08142655000106
 Fone: (84)32562226 - E-mail:

Certidão Negativa de Débitos

Nº da Certidão:	Código de Validação:	Observação:
2369	210526153015765	A validade desta certidão deve ser verificada pela internet, no endereço: http://hm2solucoes.com.br/portal/open.do?sys=PDC

Nome do Titular

CPF:	053.120.124-40	
Nome:	SILMARA BONIFÁCIO LISBOA	

Fins que se destina:

Fazer provas junto a repartições públicas federais, estaduais, municipais, de economias mistas, instituições financeiras, cartórios notariais e associações de classes afins.

Certificamos que, até a presente data, não consta em nossos arquivos, crédito Tributário vencido, de responsabilidade do contribuinte acima qualificado, ficando ressalvado à Fazenda Municipal o direito de cobrar qualquer dívida que venha ser apurada.

Certidão expedida com base no artigo 140, II da lei Complementar Municipal nº 140 de 06 de dezembro de 2000 e no artigo 151, Lei 269 de 17 de novembro de 2014 e do código tributário nacional, com as alterações Introduzidas pela lei complementar n.º 104 de 10 de janeiro de 2001 combinadas com a portaria n.º 041 de 16 de abril de 2003.

Validade:

Esta certidão é válida de 26/05/2021 até 25/06/2021

Local e Data de Expedição:

BOA SAÚDE (RN), 26 de maio de 2021 às 15:30:20