



ILMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DA SERRA-SP

A empresa _____,
portadora do CNPJ _____,
cadastrada neste município de Santa Maria da Serra, vem requerer de
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS, para fins de _____

_____.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO!

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura