



Certidão Negativa de Débito

11391/2025

Dados do Contribuinte:

CPF/CNPJ: 11.023.771/0001-10
Código: 186414
Contribuinte: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO ALTO VALE DO RIO DO PEIXE
Endereço: RODOVIA MUNICIPAL JOSE GHELLER, 501,
Bairro: SANTA LUCIA
Cidade: Videira
Estado: SC
CEP: 89.565-453

Certifico, para os devidos fins que INEXISTEM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A consulta e autenticidade desta certidão poderá ser confirmada através do link "**videira.atende.net**".

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.