



## CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social \_\_\_\_\_

INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DOS FUNCIONARIOS MUNICIPAIS CNPJ: 15554850000109

Aviso \_\_\_\_\_

Com débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à \_\_\_\_\_

Finalidade \_\_\_\_\_

Mensagem \_\_\_\_\_

Certificamos que até a presente data constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar outros débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição \_\_\_\_\_

Contribuinte: 10195 - INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DOS FUNCIONARIOS MUNICIPAIS  
Endereço: PREFEITO ATHAYDE NOGUEIRA, 979 - Bairro .Centro - CEP 79.130-000

Código de Controle \_\_\_\_\_

CWVLR7M0RFYSPQF3

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://www.riobrilhante.ms.gov.br>

Rio Brilhante (MS), 21 de Junho de 2024