

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome / Razão Social _____

INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO ESTADO DE STA CAT CNPJ: 83882498000190

Aviso _____

Com débitos pendentes a vencer até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

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

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

Código de Controle _____

CW6SACGNKZZXDUF2

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

Florianópolis (SC), 08 de Abril de 2026