



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV - CNPJ: 19.110.162/0001-00

AVISO

SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA.

COMPROVAÇÃO JUNTO A _____ FINALIDADE _____

C E R T I F I C A, que consta nos Cadastros desta Municipalidade, que o contribuinte acima informado, NADA DEVE com referência a Impostos e taxas.

A presente certidão é válida por um prazo de 60 (sessenta) dias após sua emissão. Fica Ressalvado o direito da Prefeitura do Município de Varginha exigir a qualquer tempo os débitos que venham a ser apurados.

QUALQUER EMENDA, OU RASURA TORNARÁ NULO O PRESENTE DOCUMENTO.

Varginha (MG), Quarta-feira, 17 de Setembro de 2025

**A veracidade desta certidão está condicionada à verificação de sua cópia original na Internet, no endereço:
<http://www.varginha.mg.gov.br>
Número de controle: CWYACV5EJHOW4OG1**