



MUNICÍPIO DE CÂNDIDO GODÓI
SECRETARIA DAS FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS N° 567/2026

CERTIFICA-SE, em cumprimento ao requerimento da parte interessada que o/a contribuinte:

NOME : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTO AFONSO

CPF/CNPJ n° : 96419353000108

ENDEREÇO : RUA JOAO MAGALHAES n° 14

BAIRRO : CENTRO

CIDADE : Cândido Godói UF: RS

NADA DEVE aos cofres públicos municipais referente a tributos municipais, inscritos como Dívida Ativa e Dívida Corrente, em nome do/a contribuinte acima citado/a, até a presente data, ressalvando todavia o direito da Prefeitura Municipal de Cândido Godói de cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, inclusive pertinentes ao período nesta Certidão, conforme Art. 139 da Lei Municipal 1.612, de 16 de dezembro de 2003.

A presente certidão tem VALIDADE até a data de 09/09/2026.

1

Prefeitura Municipal de Cândido Godói, RS, 10/08/2026.

38087038038087



Certidão emitida via WEB, deve ter a sua autenticidade confirmada no site <https://www.candidogodoi.rs.gov.br> na área de atendimento ao cidadão.