



**Prefeitura Municipal de Poços de Caldas**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

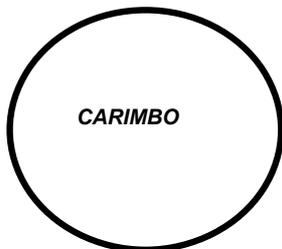
**REQUERIMENTO DE CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO</b>	
Nome ou Razão Social	
Residência ou Domicílio Fiscal	
Ramo de Negócio ou Atividade	
<b>OBJETO DO REQUERIMENTO</b>	
( ) NEGATIVA ( ) POSITIVA ( ) POSITIVA EFEITO NEGATIVA ( ) BAIXA ( ) OUTRA	
NATUREZA JURÍDICA	
P.J. - Pessoa Jurídica	P.F. - Pessoa Física
CNPJ	CPF

<b>FINALIDADE</b>

Venho através deste, requerer CND - Certidão Negativa de Débito acima especificado.  
Declaro conforme previsto em lei, serem verdadeiras as informações prestadas.

<b>SOLICITANTE (Nome por extenso)</b>
<b>CPF OU DOC. DE IDENTIDADE</b>



\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Poços de Caldas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_