



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ**  
**ESTADO SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 66417/2023**

**Contribuinte**

**Nome/Razão:** 5256194 - FABRICIO RACHADEL COSTA

**CNPJ/CPF:** 33.618.396/0001-94

**Endereço:** Rua MANOEL PORTO FILHO, 241

**Complemento:**

**Bairro:** FORQUILHAS

**Cidade:** São José - SC

**Finalidade**

**Observações**

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
<b>02/06/2023</b>	<b>90 dias</b>

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado **C E R T I F I C O** que, em nome de **FABRICIO RACHADEL COSTA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 2 de junho de 2023