

REQUERIMENTO – CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nome/razão social: _____
CPF: _____ telefone: _____
Endereço: _____
e-mail: _____

1. Dados do Procurador:

Nome/razão social: _____
CNPJ/CPF: _____ telefone: _____
Endereço: _____
e-mail: _____

() procuração

Requer a emissão de Certidão Negativa de Débito para fins de documentação.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____
Nome do responsável: _____
CPF: _____

Relação dos documentos apresentados:

- ☐ Identidade do interessado;
- ☐ CPF do interessado;
- ☐ Comprovante de endereço do interessado;
- ☐ Se houver procurador: RG e CPF do procurador, Procuração.