



**Prefeitura de  
PERUÍBE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Negativa de Débitos de Tributos Mobiliário**

**CERTIFICADO** que, pesquisando o Cadastro de Prestadores de Serviços e Taxas de Licenças e Funcionamento deste Município, dele verifique constar a Inscrição/C.C.M.: **9144874** em nome de **CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM**, CNPJ/CPF: **66.518.267/0026-31**, cadastrado com o endereço a **RUA ALFREDO GOMES 46**, Bairro: **CENTRO**, Cidade: **PERUÍBE**, CEP: **11770-110**, licenciado para exercer a atividade de **ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**. Certifico ainda que a citada inscrição se encontra em dia referente aos Tributos Mobiliários, junto à Secretaria Municipal da Fazenda, ressalvando o direito do Município de Peruíbe de cobrar outros débitos que porventura venham a ser apurados.

Esta certidão é válida por **90 dias** a contar da data de expedição.

O referido é verdade e dou fé.

A aceitação desta Certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no site da Prefeitura, no endereço <https://servicosonline.gcaspp.com/pmpereuibe>

Certidão emitida com base na Lei 3.102/2010.

Emitida no(a) **PERUÍBE, 28 de Janeiro de 2026** (hora e data de Brasília)

Código de Autenticidade: RAWKRR-007153/2026

Certidão emitida gratuitamente.

***Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento***