

TIMBRE DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CERTIDÃO NEGATIVA

Certificamos que, até a presente data, (DD/MM/AAAA), não constam débitos junto ao (***NOME DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL***), para o veículo de placas (placa do veículo), integrante da Frota de Veículos do(a) (***NOME DO ÓRGÃO/ENTIDADE***).

Assinatura do Responsável
Cargo/Função

Carimbo e assinatura do
Gestor da Frota