

Logo da empresa

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS

A empresa _____, CNPJ _____, situada na _____, contratada para a prestação de serviços de **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** nos termos do contrato _____ (nº de dia , mês e ano), assinado pelo representante da mesma Sr(a) _____, certifica que a Secretaria Municipal de Assistência Social - SMAS, situada à Rua **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, está quites com todos os débitos de pagamentos dos serviços contratados relativos a nota fiscal nº **XXXXXX/2025**, referente ao período de _____ .

Local e data: _____.

Nome - identidade
Representante legal da Empresa _____