BAIXA DE CDA OU DE TEJ ENCAMINHADO A PROTESTO POR COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTO

Eu, _____,
CPF/RG/CNPJ _____, solicito que seja efetuada a **BAIXA DE CDA OU DE TEJ ENCAMINHADO A PROTESTO POR COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTO.**

CERTIDÃO	LIVRO	FOLHA

Florianópolis, _____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal