

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 05/2024

Nome/Razão Social	INSTITUTO DE PREVIDENCIA MUNICIPAL
CNPJ/CPF	59.761.494/0001-70
CNO	
Número da Declaração	320240720242636426793
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000248319986
Data da Transmissão	15/07/2024
Tipo Declaração	Retificadora
Situação Declaração	Ativa