



PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA DE FINANÇAS

REQUERIMENTO UNIFICADO DE CERTIDÃO NEGATIVA / NARRATIVA DÉBITOS / NARRATIVA DE PAGAMENTO / SEM CMC / LIBERAÇÃO DE EMPENHO

### 1 DADOS DO REQUERENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO COMPLETO (logradouro, número, complemento, bairro, cidade, estado, CEP)

CPF / CNPJ

TELEFONES

EMAIL

### 2 TIPO DE CERTIDÃO

MERCANTIL (CMC)

IMOBILIÁRIA (SEQUENCIAL)

### 3 DOCUMENTOS ANEXADOS (CERTIDÃO NEGATIVA / REGULARIDADE FISCAL)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lista de imóveis      | <input type="checkbox"/> CPF/ RG (requerente, representante legal, pessoa autorizada)           |
| <input type="checkbox"/> CNPJ                  | <input type="checkbox"/> Contrato social, ata de assembleia (alterações integrais/consolidadas) |
| <input type="checkbox"/> Contrato de locação   | <input type="checkbox"/> Documento referente à ação judicial em curso                           |
| <input type="checkbox"/> Certidão de casamento | <input type="checkbox"/> Certidão de óbito  |

### 4 DOCUMENTOS ANEXADOS (CERTIDÃO NARRATIVA)

PESSOA JURÍDICA

- CNPJ
- Contrato social, ata de assembleia (alterações integrais/consolidadas)
- Última certidão narrativa
- \_\_\_\_\_

PESSOA FÍSICA

- CPF (requerente e autorizado)
- RG (requerente e autorizado)
- Comprovante residência (taxistas sem CMC)

### 5 MOTIVO (LIBERAÇÃO DE EMPENHO)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aluguel de imóvel | <input type="checkbox"/> Diárias*                       | <input type="checkbox"/> Rescisão contratual / ação trabalhista* |
| <input type="checkbox"/> Auxílio funeral*  | <input type="checkbox"/> Fornecedor (material/serviços) | <input type="checkbox"/> Suprimento*                             |
| <input type="checkbox"/> Convênio*         | <input type="checkbox"/> Repasse (cessão de pessoal)*   |  |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____     |   |  |

\* Anexar documentação comprobatória (ofício/processo).

### 6 DETALHAMENTO DO PEDIDO


### 7 AUTORIZADO / PROCURADOR

- Autorizo ser representado neste requerimento por:  
(anexar documentos do autorizado: CPF/RG)

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/RG: \_\_\_\_\_

### AUTORIZANTE / REQUERENTE

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Autorizante / Requerente

### 8 INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Em caso de vencimento de débitos em período próximo à data deste requerimento, apresentar as quitações.
- Na circunstância de Certidão Narrativa de Pagamento os dados solicitados devem ser posteriores a 2000.
- Para Liberação de Empenho verificar junto ao órgão contratante se consta cadastro no SOFIN.
- Acompanhe seus pagamentos via internet e, para sua comodidade, coloque-os em débito automático.