



A Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais, através da Diretoria Regional de Saúde de \_\_\_\_\_, atendendo a requerimento da parte interessada, para os fins previstos na Resolução Conjunta nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, dos Secretários de Estado da Fazenda e da Saúde de Minas Gerais, **CERTIFICA** que \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, estabelecido na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_, prestou integralmente os procedimentos constantes na Ficha Global de Procedimentos – Isenção de ICMS, vinculada ao PTA nº \_\_\_\_\_.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente Certidão, em uma única via, para que surta seus efeitos jurídicos.

(LOCAL E DATA)

Diretor da DRS/  
(ASSINATURA SOB CARIMBO)