Válida em todo o território estadual mediante a apresentação do documento de identificação no momento da fiscalização, os aposentados deverão apresentar comprovante para tal condição

MODALIDADE
EMBARCADA
PERÍODO
MENSAL
DATA DE VALIDADE
22/04/2024
CÓDIGO DE SEGURANÇA
30714272207112



Válida em todo o território estadual mediante a apresentação do documento de identificação no momento da fiscalização, os aposentados deverão apresentar comprovante para tal condição





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 7190-F428-3C47-19B1

Esse documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



Signatário
UBIRATAN CANHETE DE CAMPOS FILHO CPF: 692.XXX.XXX-15) em 27/03/2024
09:03:02 (GMT-04:00)
Emitido por: e-CPF A1 -- Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB

 $Para\ verificar\ a\ validade\ das\ assinaturas,\ acesse\ a\ Central\ de\ verificação\ por\ meio\ do\ link:$

cmcorumba.legissuper.com.br/validate/signature/7190-F428-3C47-19B1