

ESTADO DE GOIÁS
[ÓRGÃO OU ENTIDADE]
Comissão de Processo Administrativo de Responsabilização - PAR
(telefone, endereço e e-mail)

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em diligência realizada às ___ h ___ min, do ____ dia do mês de _____ do ano de _____, no *(endereço completo)*, presentes *(nome do Presidente)*, *(Nome dos Membros)*, respectivamente presidente e membros da Comissão de Processo Administrativo de Responsabilização – PAR, designada pela Portaria nº *(SEI Nº)*, para a entrega da Citação *(número e ano)* *(SEI Nº)* à empresa *(razão social)* e CNPJ Nº _____, deixei de realizar a citação, pois verificou-se que a empresa não mais se encontra instalada/situada no local.

NOME

Presidente da Comissão

NOME

Membro da Comissão

NOME

Membro da Comissão