



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA  
SUPERINTENDÊNCIA DE TRIBUTOS  
NOTA FISCAL AVULSA**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE (PRESTADOR DOS SERVIÇOS)**

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_  
RUA/AV.: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO (TOMADOR DOS SERVIÇOS)**

NOME: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF \_\_\_\_\_ INSC. ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
RUA/AV.: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VALOR: R\$** \_\_\_\_\_

**RETIRADA DA NOTA FISCAL (SOMENTE APÓS A COMPENSAÇÃO DO PAGAMENTO EM ATÉ DOIS DIAS ÚTEIS):**

EMAIL  IMPRESSA

Santa Luzia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura do Requerente

**OBS: TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE REQUERIMENTO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO REQUERENTE.**

**EXPEDIDA NOTA FISCAL N.º:** \_\_\_\_\_/20\_\_ **DATA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Funcionário responsável pela emissão da Nota Fiscal: \_\_\_\_\_

ENTREGUE EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_

## INSTRUÇÕES

1. Preencher todos os campos de forma clara e legível.
2. A nota fiscal avulsa é permitida apenas para prestadores de serviços - pessoas físicas que **residam no município de santa luzia.**
3. A nota fiscal será emitida após a compensação do pagamento do imposto, que pode ocorrer em até **02 (dois) dias úteis.** \*(exceto para contribuinte que recolhe issqn fixo anual)
4. Caso queira receber a nota fiscal por email, marque a opção **EMAIL**, e enviaremos para o email informado no requerimento, em até 02 (dois) dias úteis após o pagamento da guia. \*(exceto para contribuinte que recolhe issqn fixo anual)  
Caso queira retirar a nota fiscal impressa, marque a opção **IMPRESSA**, e retire na recepção do setor de tributos em 02 (dois) dias úteis após o pagamento da guia.
5. É permitida somente a emissão de **02 (duas)** notas fiscais avulsas por mês. \*(exceto para contribuinte que recolhe issqn fixo anual)
6. Para primeira emissão e realização do cadastro, apresentar no setor de Tributos ou enviar por email: cópia do documento de identidade, cpf e comprovante de endereço em nome do requerente atualizado (últimos 90 dias).
7. Recolher o valor do issqn (imposto sobre serviços de qualquer natureza), **5 % (cinco por cento)** serviços relacionados à **construção civil/serviços bancários** e **2 % (dois por cento) demais serviços**, sobre o valor total da prestação de serviços. \*(exceto para contribuinte que recolhe issqn fixo anual)
8. Apresentar o formulário preenchido e assinado pelo requerente na superintendência de tributos. Caso o requerente envie o requerimento por terceiros, enviar sempre cópia do documento de identificação para conferência da assinatura no requerimento.
9. O requerimento também pode ser enviado para o email **[nfavulsa@santaluzia.mg.gov.br](mailto:nfavulsa@santaluzia.mg.gov.br)**, sendo obrigatório juntamente o envio do documento de identificação para conferência da assinatura no requerimento.

**Prefeitura Municipal de Santa Luzia**  
**Av. VIII, nº 50 – Carreira Comprida – Santa Luzia - MG**  
**Setor de Tributos – Sala 05 – Horário: 08:15 às 16:00hs**

### **Informações**

**Telefone: 3642-6611**

**[nfavulsa@santaluzia.mg.gov.br](mailto:nfavulsa@santaluzia.mg.gov.br)**

**[www.santaluzia.mg.gov.br](http://www.santaluzia.mg.gov.br)**