



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\$ _____ **INSS: R\$** _____ **IRPF: 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.

CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA PREFEITURA

EXPEDIDA NOTA FISCAL N.º: _____/20____ DATA: ____/____/____

SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DA NOTA FISCAL: _____

NOTA FISCAL ENTREGUE / ENVIADA EM: ____/____/____

NOTA FISCAL RETIRADA POR (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**, 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

www.santaluzia.mg.gov.br