



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
REQUISIÇÃO DE CANCELAMENTO
DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO – RUA/AV.:

N.º :

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

UF:

CNPJ:

TELEFONE:

DADOS DA NOTA FISCAL ERRADA

NOTA FISCAL N.º:

DATA EMISSÃO:

VALOR TOTAL:

ALÍQUOTA (%):

MOTIVO DO CANCELAMENTO/SUBSTITUIÇÃO

O representante legal abaixo requer o CANCELAMENTO da nota fiscal eletrônica de serviços.

Santa Luzia, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Requerente/Prestador de Serviço

Anuência do tomador de serviço

Declaro que não foi efetuado o pagamento da NFS-e acima descrita.

Assinatura do Tomador de Serviço

ATENÇÃO Este requerimento pode ser assinado com certificado digital (CPF ou CNPJ) ou assinatura física.

¹ Caso seja assinado com certificado digital de CPF, deverá ser identificada a relação do tomador com a pessoa jurídica.

² Caso seja assinatura física, anexar documento oficial (RG,CNH,CTPS) para conferência da assinatura, além de identificar a relação do tomador com a pessoa jurídica.