



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!** A assinatura do tomador deve ser de sócio ou representante legal devidamente identificado, e deve vir acompanhada do documento de identificação para conferência da assinatura, ou carimbo funcional. Também é possível assinar com certificado digital, e/ou assinatura eletrônica do Portal Gov.br.