

Formulário nº 1.1 - Requerimento de Cancelamento de Nota Fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social			
Responsável Legal		CPF/CNPJ	
Endereço para correspondência			
	CEP	CIDADE	UF
EMAIL		TELEFONE DE CONTATO	

DADOS DO TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social			
Responsável Legal		CPF/CNPJ	
Endereço para correspondência			
	CEP	CIDADE	UF
EMAIL		TELEFONE DE CONTATO	

DADOS PARA CANCELAMENTO DA(S) NOTA(S) FISCAL(IS)

Nº(S) DA(S) NOTA(S) FISCAL(IS)
MOTIVO:

DECLARAÇÃO

Declaro, nesta oportunidade a veracidade das informações, sob as penas previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro, bem como estar ciente de que o cancelamento de nota fiscal requerido dependerá do preenchimento dos requisitos legais, bem como da apresentação da documentação necessária, e que a ausência de qualquer um dos referidos documentos poderá inviabilizar a análise do pedido ora formulado com o conseqüente ARQUIVAMENTO do processo.

Eusébio, ____ de _____ de _____

Assinatura do responsável (Prestador)

BASE LEGAL: DECRETO Nº 428, DE 28 DE OUTUBRO DE 2014

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO DE EUSÉBIO

Coordenadoria de Tributos e Arrecadação
Avenida Cícero Sá, 50 – Centro - Eusébio - CE
Telefone: (85) 3452.8223 / (85) 3260.1596

DOCUMENTOS BÁSICOS NECESSÁRIOS

Documentos básicos necessários:

- Cópia da Nota Fiscal;
- Declaração de Concordância do tomador do serviço, devidamente assinada e datada;
- Caso processo seja aberto por terceiros deve ser preenchido o Formulário de Procuração.