

REQUERIMENTO CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

I – IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

CONTRIBUINTE:		
Inscrição:	CNPJ (MF):	CPF :
Nome Fantasia.	Início da Atividade:	
Endereço (Rua/Av):	Bairro:	
Atividade.	Ramo:	

II – IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO OU SÓCIOS GERENTES PARA CONTATO

1. NOME:	CPF:		
Rua/Av:	Bairro:	Telefone:	
2. NOME.	CPF		
Rua/Av..	Nº.	Bairro.	Telefone

III – NOTA FISCAL A SER CANCELADA

Data Emissão	Nº. Nota:	Cpf / Cnpj – Tomador	Valor do ISS
Motivo do Cancelamento:			

Nestes termos, pede deferimento.

RIO VERDE, ____ / ____ / ____.

Ass. Contribuinte ou Preposto.

Obs. Nas assinaturas via certificado digital, terá que ser encaminhado a chave de validação.

Anexar as seguintes documentações:

[] Cópia Dos Doc. Pessoais Do(s) Prop. Ou Representantes Legais: RG e CPF.

[] Nota Fiscal Eletrônica.

[] Declaração Do Tomador De Serviço Com Firma Reconhecida (Informando A Não Escrituração Da Nota).

[] Nfs-e Subsistida.