

Suzano ____/____/20__

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
RUA PAULO PORTELA Nº 210 – 2º A. Sala 201 - CENTRO (ED. CENTRUS)
SUZANO /SP.

REQUERIMENTO CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS (NFS-e).

Prezados Senhores,

A empresa: -
Endereço; -
CNPJ: -
CCM: -

Vem através desta, requerer o cancelamento das notas fiscais de serviços (NFS-e) abaixo mencionadas conforme determina a LC. Nº 306/17 de 29 de setembro de 2017:

	DATA NF	Nº N. FISCAL	COD. VERIFICAÇÃO	VALOR NF R\$	TOMADOR	MOTIVO CANCELAMENTO
1						
2						
3						
4						
5						

1. PRESTADOR

- Requerimento devidamente preenchido
- Cópia simples documentos pessoais sócio RG/CPF
- Nota Fiscal a ser cancelada
- Caso procuração específica (cópia docs. Pessoais RG/CPF)

2. TOMADOR

- Ato constitutivo da Empresa
- Cópia simples documentos pessoais sócio RG/CPF que conste na constituição tomador
- Declaração de Anuência
- Caso procuração específica com cópia dos doc. Pessoais do procurador.

3. CUSTAS

- Taxa de Expediente 8,75 (UNIDADE FISCAL)

Atenciosamente,

Representante Legal

NOME; -

Enviar Documentos acima e Requerimento devidamente preenchido e assinado para e-mail;

smf.cancelamento.ccm@suzano.sp.gov.br