À Prefeitura Municipal de Ijuí

Coordenadoria de Cadastro e Tributos

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO / SUBSTITUIÇÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA (NFSe)**

**DADOS DO REQUERENTE**

Razão Social:

CNPJ:Inscrição Municipal:

Endereço:

E-mail:Telefone:

Representado neste ator por:

Nome: CPF:

Vem por meio deste requerer:

**Substituição de NFSe** *(Quando há erro nos dados informados e uma nova nota foi gerada)*

**Cancelamento de NFSe** *(Quando NÃO há nova nota. Deve ser anexada declaração com firma reconhecida do tomador, atestando que não recebeu o serviço)*

**MOTIVO DO CANCELAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DA NFSE**

**DADOS DA NOTA A SER SUBSTITUÍDA**

N°:

Data emissão:Valor:

Tomador:

CPF/CNPJ do Tomador:

Descrição do Serviço:

**DADOS DA NOTA SUBSTITUTA (informação obrigatória para Substituição de NFSe)**

N°:

Data emissão:

Ijuí, 12 de novembro de 2013.

Nestes termos, espera deferimento.

|  |
| --- |
| Assinatura |