

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE NFS-E

NOME DO PRESTADOR			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ/CPF	
TELEFONE		E-MAIL	

NOME DO TOMADOR			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ/CPF	
TELEFONE		E-MAIL	

Solicito o cancelamento da(s) NFS-E emitida(s) ao referido prestador, de nº(s):

--

Assinalo X no motivo do cancelamento, conforme Decreto nº 9.541/2010:

	Não foi realizado o serviço, conforme comprovam o(s) documento(s) anexo(s) abaixo especificado(s)
	Nota Fiscal emitida em duplicidade, conforme comprova(m) o(s) documento(s) anexo(s) abaixo especificado(s), com a nota de nº (especificar e juntar cópias)
	Nota emitida com a Inscrição Municipal ou CNPJ do tomador incorreto, conforme comprova(m) o(s) documento(s) anexo(s) abaixo especificado(s), tendo sido emitida outra nota Nota Fiscal correta, de nº (especificar e juntar cópias)
	Não foi possível a substituição da Nota Fiscal Eletrônica por outro motivo: (especificar)

Assinalo X nos documentos juntados para comprovação da regularidade do cancelamento:

	Cópia das Notas Fiscais Emitidas
	Cópia da recusa do recebimento, pelo tomador do serviço no sistema de ISS Digital, referente à nota a ser cancelada
	Anuência do tomador do serviço com referência ao cancelamento da nota por meio de assinatura neste requerimento ou por documento em anexo
	Outro(s) documento(s)

Declaro estar ciente e de acordo que:

- a) outros documentos poderão ser solicitados posteriormente, preferencialmente por e-mail;
- b) a falta da apresentação dos documentos necessários ocasionará o arquivamento do processo;
- c) o acompanhamento do andamento do presente pedido deverá ser feito pela internet, via sistema SEI Cidades.

Franca, ____/____/____.

Assinatura do Prestador ou Procurador	Assinatura do Tomador ou Procurador
Nome: CPF:	Nome: CPF: