



Prefeitura Municipal de Paulínia



ROTEIRO PARA CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL

1. Requerimento endereçado ao Prefeito Municipal com qualificação do prestador do serviço, solicitando o cancelamento das NFS-e contendo o motivo ;
2. Cópia do contrato Social/ declaração de firma individual;
3. Cópia da procuração, documentos (RG/CPF);
4. Informar endereço de e-mail e telefone para contato
5. Cópia das notas fiscais que deverão ser canceladas e das notas fiscais substituídas
6. Comprovante de pagamento do imposto (ISSQN) da nota fiscal eletrônica de serviço a ser cancelada (item opcional, será avaliada pela PREFEITURA);
7. Declaração de **RECUSA DO TOMADOR** de serviço, seja pessoa física ou jurídica, informando que o serviço não foi prestado em situação diversa da informada na NFS-e a ser CANCELADA.

Observação: essa declaração deverá ser assinada pelo responsável (parte integrante do quadro societário) comprovada por cópia do contrato social ou por um representante legal comprovada por procuração e cópia do documento pessoal do procurador.

Após anexar todos os documentos junto ao requerimento e DECA MUNICIPAL, comparecer na SECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO para conferência, posterior autorização protocolização, junto ao Protocolo Geral da Prefeitura.

Horários:

- Para protocolar a documentação no Protocolo Geral da Prefeitura: das 08:00 às 17:00h;
- De atendimento na SECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO: das 08:00 às 17:00h;

Em caso de dúvidas, favor entrar em contato pelo telefone: (19) 3939-7004.

Obs.: Para agilizar o atendimento, solicitamos que os documentos sejam juntados conforme a ordem numérica, na falta de qualquer documento mencionado acima não será autorizado o protocolo.

Excelentíssimo Senhor

DD. PREFEITO MUNICIPAL DE PAULÍNIA

Empresa _____,
CNPJ. _____, Residente a _____
_____, Nº. _____, Bairro _____,
na cidade de _____, Telefone _____, vem requerer a Vossa
Excelência que se digne conceder o CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL, bem como autorizo
o envio de Notificações, intimações e comunicações por esta Prefeitura pelo meu correio
eletrônico(e-mail _____)

Termos em que
P. Deferimento

Paulínia, _____ de _____ de _____

ASSINATURA: _____

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____