



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

SECRETARIA DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DE GESTÃO TRIBUTÁRIA

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE NFS-E FORA DO PRAZO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO E PROTOCOLO:

- Este formulário destina-se a solicitar o cancelamento extemporâneo de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e) emitida no Portal Nacional.
- É **obrigatória a assinatura do Tomador do Serviço** confirmando a recusa ou o distrato/não prestação.

1. DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO (EMISSOR DA NFS-E)

RAZÃO SOCIAL / NOME COMPLETO:

CNPJ / CPF:

2. DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO (CLIENTE)

RAZÃO SOCIAL / NOME COMPLETO:

CNPJ / CPF:

3. DADOS DA NOTA FISCAL A SER CANCELADA

NÚMERO DA NFS-E:

DATA DE EMISSÃO:

VALOR TOTAL (R\$):

4. MOTIVO E JUSTIFICATIVA DO CANCELAMENTO

SELECIONE O MOTIVO PRINCIPAL:

☐ Serviço Não Realizado / Distrato Comercial ☐ Recusa Expressa de Recebimento da NFS-e pelo Tomador

DATA DA RECUSA OU DO DISTRATO COMERCIAL:

___/___/___

DETALHAMENTO DA JUSTIFICATIVA: (Descreva sucintamente a razão pela qual o serviço não foi prestado ou foi recusado/distratado após o prazo legal de cancelamento)

DECLARAÇÃO CONJUNTA DE RESPONSABILIDADE:

Declaramos, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal Brasileiro), que as informações prestadas neste requerimento são a expressão da verdade. Confirmamos que o serviço constante na NFS-e supramencionada **não foi prestado ou foi integralmente distratado/recusado**, não tendo gerado qualquer efeito financeiro ou fiscal entre as partes. Ciência de que a falsidade das declarações sujeitará os signatários às sanções civis, administrativas e criminais cabíveis.

Mucambo - CE, ___ de ___ de 20___.

ASSINATURA DO PRESTADOR DE SERVIÇO

ASSINATURA DO TOMADOR DE SERVIÇO (OBRIGATÓRIO)

RESERVADO AO SETOR DE TRIBUTOS DA PREFEITURA DE MUCAMBO

Nº do Processo: _____ Data do Protocolo: ___/___/20___ Servidor Resp.: _____

Parecer: () DEFERIDO () INDEFERIDO Assinatura/Carimbo: _____