

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DE CANCELAMENTO DE NFS-e

À Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento do Município do Rio de Janeiro,

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome			
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	
Endereço			
Município		UF	CEP
Telefone		E-mail	

O tomador de serviço acima identificado, em cumprimento ao disposto no artigo 166 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), neste ato representado por seu representante legal: _____ CPF nº _____, vem DECLARAR à Gerência de Fiscalização do ISS sob as penas da lei, que concorda com a solicitação de cancelamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) de Serviços Eletrônica(s) – NFS-e, abaixo relacionadas, emitida(s) pela Empresa _____, inscrita no CNPJ sob nº _____ e com inscrição municipal nº _____ pelo motivo de _____

Nº da NFS-e (a ser cancelada)	Valor da NFS-e (a ser cancelada)	Nº da NFS-e Substituta (se for o caso)

_____, ____/____/____
(Local e data)

<p>Nome do Representante Legal do Tomador do Serviço (com firma reconhecida)*</p>	<p>Assinatura</p>
---	-------------------