

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO / SUBSTITUIÇÃO DE NOTA FISCAL DE  
SERVIÇO ELETRÔNICA (NFS-e)**

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 NFS-e** *(Quando há erro nos dados informados e uma nova nota foi gerada)*

**Cancelamento de NFS-e** *(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 NFS-E
<hr/> <hr/>

DADOS DA NOTA A SER SUBSTITUÍDA		
Nº:	Data emissão:	Valor:
Tomador:		
CPF/CNPJ do Tomador:		
Descrição do Serviço:		

DADOS DA NOTA SUBSTITUTA <i>(informação obrigatória para Substituição de NFS-e)</i>	
Nº:	Data emissão:

O requerente acima identificado, através do seu representante legal, vem por meio desta, solicitar o **CANCELAMENTO** da(s) Nota(s) Fiscal(is) de Serviço(s) Eletrônica(s) especificadas acima. Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica prevista no art. 299 do Código Penal, e ao crime contra a ordem tributária de que trata o artigo 1º da Lei Federal nº 8.137/1990.

NESTES TERMOS, ESPERA DEFERIMENTO.

Assinatura

**NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL**