

**PEDIDO DE NFS-e AVULSA**

**INFORMAÇÕES DO PRESTADOR DE SERVIÇO**

Nome/Razão social																																			
CFM				SN/MEI <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				CPF/CNPJ																											
Logradouro												Nº			Complemento																				
Bairro				CEP				Município						UF																					
Telefone																																			
E-mail (legível – letra de forma)																																			
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																			

**INFORMAÇÕES DO TOMADOR DE SERVIÇO**

Nome/Razão social																																			
CFM				SN/MEI <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				CPF/CNPJ																											
Logradouro												Nº			Complemento																				
Bairro				CEP				Município						UF																					
Telefone																																			
E-mail (legível – letra de forma)																																			
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																			

**SERVIÇO PRESTADO**

R\$																	

**JUSTIFICATIVA**

Solicitação Balcão do Empreendedor nº																	

-----  
 Por gentileza, retirar a **nota fiscal de prestação de serviço eletrônica (NFS-e)** em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no Departamento de Fiscalização Tributária, na Av. da Liberdade, s/n, 1º andar, ala norte.