



**ANEXO I – REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO
DE NFS-E**

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ:

TELEFONE: ()

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

EMAIL:

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ:

TELEFONE: ()

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

EMAIL:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO A SER CANCELADA

Nº DA NFS-e	Motivo (ver legenda)	Nº da nota de Substituição

Motivo do Cancelamento:

- 1 – Erro na descrição dos serviços;
- 2 – Dados do Tomador Incorreto;
- 3 – Duplicidades de NFS-e (informar o nº da NFS-e duplicada);
- 4 – Erro na descrição do valor dos serviços;
- 5 – Outros (Especificar)

Obs.:

REQUERIMENTO

O requerente abaixo 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.