



**1 DADOS DO TOMADOR**

INSCRIÇÃO MERCANTIL ou CNPJ		NOME/RAZÃO SOCIAL	
REPRESENTANTE LEGAL (NOME COMPLETO)			
CPF		TELEFONES	
E-MAIL:			

**2 OBJETO DO PEDIDO**

<input type="checkbox"/>	CANCELAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DE NFSe <b>COM</b> RETENÇÃO NA FONTE
<input type="checkbox"/>	CANCELAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DE NFSe <b>SEM</b> RETENÇÃO NA FONTE

**3 RELAÇÃO DE NFSe QUE SÃO OBJETOS DESSE REQUERIMENTO**

Declaro que as informações contidas no quadro abaixo se fazem necessárias de serem implantadas e que possuímos todos os documentos que comprovam o pedido.

Nº NFSe a ser cancelada	Nº NFSe substituta (se for o caso)	Justificativa	Destinação do crédito	
			Tomador	Prestador

**4 ASSINATURA DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Tomador do Serviço (com firma reconhecida)

**5 INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

- Caso o representante legal do Tomador do Serviço seja um procurador, anexar cópia da procuração ao pleito.