



**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO TOMADOR DE SERVIÇOS  
PARA CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

**Dados do Prestador**

Nome ou Razão Social \_\_\_\_\_

CNPJ \_\_\_\_\_ Inscrição Municipal (CMC) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

**Dados do Tomador**

Nome ou Razão Social \_\_\_\_\_

CNPJ \_\_\_\_\_ Inscrição Municipal (CMC) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

A empresa tomadora de serviços acima qualificada declara estar ciente que:

( ) há erro de preenchimento da NFSe nº \_\_\_\_\_, emitida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a qual foi substituída pela NFSe nº \_\_\_\_\_, emitida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Motivo da substituição \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( ) o serviço constante da NFSe nº \_\_\_\_\_, emitida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, não foi tomado pela minha empresa. Motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Canoas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do tomador  
(Representante legal)