



AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS – AIDOF (EXCLUSIVO PARA MEI)

Dados do Contribuinte:

Nome ou Razão Social _____

Endereço _____

Município/UF _____ CEP _____

CNPJ _____ Inscrição Municipal (CMC) _____

E-mail _____ Telefone _____

Nome do Solicitante _____

Nº documento _____ **Assinatura** _____

Dados do Estabelecimento Gráfico:

Nome: _____

Endereço: _____

Município/UF _____ Inscrição Municipal _____

CNPJ _____ Inscrição Municipal (CMC) _____

Nome do Responsável _____

Nº documento _____

Assinatura _____

Numeração _____ a _____. Quantidade de documentos autorizados _____

Canoas, ____ de _____ de _____.