

À Prefeitura Municipal de Porciúncula / RJ

Secretaria de Arrecadação

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA (NFSe)**

**DADOS DO REQUERENTE**

Razão Social:

CNPJ:

Inscrição Municipal:

Endereço:

E-mail:

Telefone:

Responsável Legal:

Vem por meio deste requerer:

**Cancelamento de NFSe**

**MOTIVO DO CANCELAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DA NFSE**

**DADOS DA NOTA FISCAL A SER CANCELADA**

Nº:

Data emissão:

Porciúncula, ..... de ..... de .....

\_\_\_\_\_  
Requerente

NESTES TERMOS, ESPERA DEFERIMENTO.