

## Requerimento do prestador para cancelamento de nota fiscal.

Eu \*\*\*\*\*, inscrito no CPF/MF nº.\*\*\*\*\*, na qualidade de representante legal da empresa \*\*\*\*\*, inscrita no CNPJ nº. \*\*\*\*\*, com sede na Rua \*\*\*\*\*, número \*\*\*, bairro \*\*\*\*\*, nesta cidade de Chapadão do Sul/MS. Declaro que a nota objeto deste requerimento está fora do prazo de **5 (cinco) dias úteis para cancelamento próprio** e dentro do prazo de **120 (cento e vinte) dias para o cancelamento administrativo**, conforme determinam os incisos II e IV do **Decreto nº. 3.870/23**.

**Por este motivo venho pelo presente, REQUERER, conforme impõe o inciso III do Decreto nº. 3.870/23**, o cancelamento da nota fiscal nº.\*\*\*\*\*, emitida no dia\*\*/\*\*/\*\*\*\*\*, para o tomador \*\*\*\*\*, inscrito no CNPJ/CPF \*\*\*\*\*. Pelo motivo de \*\*\*\*\*.

Chapadão do Sul/MS, \*\* de \*\*\*\*\* de \*\*\*\*.

---

Nome/Razão social \*\*\*\*\*  
CPF/CNPJ \*\*\*\*\*