

Declaração do tomador 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** para os devidos fins, conforme alínea b, inciso III, art. 8º. do Decreto nº.3.870/2023, que a nota fiscal nº.*****, emitida no dia**/**/****, pelo prestador *****, inscrito no CNPJ/CPF *****. Foi recusada pelo motivo de *****(erro ou não prestação de serviço). Motivo pelo qual solicito o seu cancelamento.

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

Nome/Razão social *****

CPF/CNPJ *****

*ATENÇÃO: Caso o tomador não assine com certificado digital da empresa, é necessário encaminhar documento oficial do assinante para que seja verificada a semelhança entre as assinaturas. Não sendo o assinante sócio da empresa encaminhar, também, instrumento ou procuração de outorga de poderes de representação.