|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\RECEPCAO\Desktop\download.jpg | **REQUERIMENTO** | **Formulário** **F-3** |
| **Nota Fiscal**  |
| **DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇO** |
| NOME |
| ENDEREÇO (AV./RUA) |
| N°./COMPLEMENTO | BAIRRO | CEP |
| CIDADE | UF | TELEFONE | CPF |
| **DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO** |
| RAZÃO SOCIAL |
| CNPJ/CPF | VALOR R$:  |
| ENDEREÇO (AV./RUA) | BAIRRO |
| CIDADE | CEP | UF |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:**  |
| **OBSERVAÇÕES:** |
| **FINALIDADE DO REQUERIMENTO** |
| ( ) Emissão de nota fiscal avulsa ( ) Cancelamento de nota fiscal  |
| REQUER, |
|  |
|  |
| NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.PRUDENTE DE MORAIS, \_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ASSINATURA DO REQUERENTE |