PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS

►VIA DO ÓRGÃO RECEBEDOR

1 DADOS DO REQUERENTE

INSCRIÇÃO MERCANTIL	NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO COMPLETO (logradouro, número, complemento, bairro, cidade, estado, CEP)

CPF / CNPJ	TELEFONES

EMAIL

2 DECLARAÇÃO DE DEVOLUÇÃO

- Para efeitos de devolução e de cancelamento, devolvemos os talões de notas fiscais de serviços relacionados.

3 DISCRIMINAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS

ESPÉCIE	SÉRIE	SUBSÉRIE	QUANT.	NUMERAÇÃO		AIDF

4 MOTIVO DA DEVOLUÇÃO

5 AUTORIZADO / PROCURADOR

☐ Autorizo ser representado neste requerimento por:
(anexar documentos do autorizado: CPF/RG)

Nome: _____.

CPF/RG: _____.

AUTORIZANTE / REQUERENTE

Recife, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do Autorizante / Requerente

✂-----

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS

►VIA DO REQUERENTE

6 DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

- Recebemos, da empresa _____, CMC: _____, para fins de devolução e de cancelamento, _____ talões de notas fiscais de serviços, de nº_____ Série _____ constante da A.I.D.F. nº_____, que serão devidamente inseridos no Cadastro de Registros Fiscais.

7 CONTROLE

BALCÃO/GUICHÊ/OBSERVAÇÃO	SERVIDOR	DATA DE RECEBIMENTO