



SECRETARIA DE FINANÇAS DE AQUIRAZ

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO
RCNFA - REQUERIMENTO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL AVULSA

ITEM I - DADOS DO PRESTADOR	
NOME OU RAZÃO SOCIAL:	CPF OU CNPJ:
RG OU INSCRIÇÃO ESTADUAL:	ESTADO CIVIL:
ENDEREÇO:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:
ATIVIDADE CONFORME CTM:	
ITEM II - DADOS DO TOMADOR	
NOME OU RAZÃO SOCIAL:	CPF OU CNPJ:
RG OU INSCRIÇÃO ESTADUAL:	ESTADO CIVIL:
ENDEREÇO:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:
ATIVIDADE PRINCIPAL:	
ITEM III - DADOS PARA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	



SECRETARIA DE FINANÇAS DE AQUIRAZ

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO
RCNFA - REQUERIMENTO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL AVULSA

ITEM IV - DADOS PARA O CANCELAMENTO DA NOTA	
Nº DA NOTA:	DATA DE EMISSÃO:
VALOR DO SERVIÇO R\$:	VALOR DO ISS:
MOTIVO PARA O CANCELAMENTO:	

O REQUERENTE DECLARA SOB AS PENAS DA LEI E ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS CONFORME O INCISO I DO ARTIGO 1º DA LEI N° 8.137, DE 27 DEZEMBRO DE 1990 (CRIMES CONTRA A ORDEM TRIBUTÁRIA) E O ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL, QUE DEFINE CRIME DE FALSIDADE E ESTABELECE SEVERA PUNIÇÃO PARA SUA PRÁTICA.

AQUIRAZ - CEARÁ, EM _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE
OU REPRESENTANTE LEGAL



SECRETARIA DE FINANÇAS DE AQUIRAZ

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO
RCNFA - REQUERIMENTO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL AVULSA

DOCUMENTAÇÃO PARA EMISSÃO DA NOTA FISCAL AVULSA:

Documentos do Requerente: CPF, RG;
Comprovante de endereço;
Cartão CNPJ do Tomador;
Empenho (no caso de serviço prestado à PMA).

DOCUMENTAÇÃO PARA CANCELAMENTO DA NOTA FISCAL AVULSA:

Documentos do Requerente: CPF, RG;
Nota Fiscal (3 vias);
DAM (original);
Declaração do Tomador.

OBSERVAÇÕES:

1. No caso de Procuração (de ambas as partes), trazer RG/CPF (cópia autenticada) do procurador;
2. No uso de suas atribuições legais, a Secretaria de Finanças poderá solicitar qualquer outra documentação que julgue necessária para compor o processo de avaliação;
3. É obrigatória a assinatura do **requerente ou representante legal**;
4. O envio de documento poderá ser feito para o e-mail da comissão de avaliação: auditoria@aquiraz.ce.gov.br.