



SECRETARIA DE FINANÇAS DE AQUIRAZ

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO
RNFA - REQUERIMENTO DE NOTA FISCAL AVULSA

ENDEREÇO:							
CPF/CNPJ:				ATIV. CONF. CTM:			
TELEFONES:			E-MAIL:				
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR DOS SERVIÇOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL:							
ENDEREÇO:							
CPF/CNPJ:				ATIV.PRINC.:			
TELEFONES:			E-MAIL:				
DADOS PARA EMISSÃO DA NOTA FISCAL							
UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			VR. UNIT.	VR. TOTAL	
ISS (ALÍQUOTA)							
DADOS PARA CANCELAMENTO DA NOTA FISCAL							
Nº NF		EMISSÃO	/ /	VR R\$		ISS - R\$	
MOTIVO:							
Aquiraz, _____ de _____ de 20 _____.							
_____ Assinatura do(a) requerente							
Documentação a ser anexada para emissão da Nota Fiscal							
Documentos do Requerente: CPF, RG							
Comprovante de endereço							
Cartão CNPJ do Tomador							
Empenho (no caso de serviço prestado à PMA)							
Documentação a ser anexada para cancelamento da Nota Fiscal							
Documentos do Requerente: CPF, RG							
Nota Fiscal (3 vias)							
DAM (original)							
Declaração do Tomador							