|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGO | **NOTA DE FATURAMENTO** | | | |  | |
| **R.E.C. DE MORAIS CAVALCANTE**  Rodovia Mario Covas, número 463-C – Coqueiro  Ananindeua-PA. CEP: 67115-000  CNPJ: 26.236.761/0001-30 Insc. Municipal.XXX:  Fone fax:  Email: | | | | **Nº** | **XXXX** |
| **Emissão:** | |
| 26/04/2017 | |
| **DESTINATÁRIO** | | | | | | |
| **Razão Social/Nome** | | | **CNPJ/CPF** | | | |
|  | | |  | | | |
| **Endereço** | | **Bairro** | **CEP** | | | **UF** |
|  | |  |  | | |  |
| **Cidade** | | **Inscrição Estadual** | | | | |
|  | |  | | | | |
| **PAGAMENTO** | | | | | | |
| **Forma de pagamento** | | **Vencimento** | | | | |
|  | |  | | | | |
| **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS** | | | | **VALOR** | | |
|  | | | | R$ | | |
|  | | **Valor Total** | | **R$** | | |
| **OBSERVAÇÕES** | | | | | | |
| Empresa desobrigada à emissão de Nota Fiscal, conforme determina o art. 1, Lei nº 8.846/1994 e  Lei Complementar nº. 116/2003 (locação de bens móveis – veto). | | | | | | |
| Recebi(emos) da os serviços informados neste recibo de prestação de serviço indicado ao lado. | | | | | **Nº** | **XXXXX** |