

CARTA DE ANUÊNCIA DO TOMADOR

1. Dados do TOMADOR:						
Nome/Razão Social:				CPF/CNPJ:		
Endereço:						
Bairro:		Cidade:		CEP.:		
Telefone:			E-mail:			
Inscrição Municipal:						
2. Declaração de ANUÊNCIA:						
<p>Declaro estar ciente do procedimento de <input type="checkbox"/> Cancelamento <input type="checkbox"/> Substituição das Notas Fiscais de Serviço eletrônicas adiante relacionadas, emitidas contra a pessoa jurídica relacionada no campo (1), estando de acordo com o mesmo pelos motivos abaixo indicados.</p>						
3. Relação das notas fiscais canceladas/substituídas:						
1.	Número Nf.	Competência	Valor	Nf. Substituta	Competência	Valor
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Serviço: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	Motivo: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
2.	Número Nf.	Competência	Valor	Nf. Substituta	Competência	Valor
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Serviço: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	Motivo: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
3.	Número Nf.	Competência	Valor	Nf. Substituta	Competência	Valor
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Serviço: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	Motivo: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
4.	Número Nf.	Competência	Valor	Nf. Substituta	Competência	Valor
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Serviço: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	Motivo: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
5.	Número Nf.	Competência	Valor	Nf. Substituta	Competência	Valor
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Serviço: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	Motivo: <input style="width: 100%;" type="text"/>					

4. Instruções:

Este documento deve ser apresentado frente e verso na mesma folha e com firma reconhecida.

Deve ser firmado por sócio, representante legal de pessoa jurídica ou procurador devidamente identificado nos autos.

Deve se apresentada documentação completa do outorgante e do outorgado.

5. Representação☐ O próprio☐ Representante legal de PJ☐ Procurador

Nestes termos, pede deferimento.

Duque de Caxias, _____ / _____ / _____

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____