



ESCCOMP SERVIÇOS CONTABEIS

Caruaru, 12 de SETEMBRO de 2025

À

Prefeitura Municipal de Caruaru

DECLARAÇÃO

Eu, **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**, inscrito no **CNPJ: 01.468.033/0001-23** residente e domiciliado à **Rua 24 de Maio, 1365 Rebouças-Curitiba/PR 80.230-080**; declaro para os devidos fins, estar ciente quanto ao cancelamento da nota fiscal de nº 5144, emitida no dia 20 de Agosto de 2025, as 17:04. Cancelamento necessário, pois foi emitido para o tomador errado, pelo prestador de serviço **RESPLANDENTE CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA**, inscrita no **CNPJ 28.637.887.0001-42**, com inscrição municipal nº **90606244**; estabelecida na **RUA PORTO ALEGRE N°73, NOSSA SENHORA DAS DORES.**

Na certeza de ser atendido, agradeço antecipadamente.

ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A

CNPJ: 01.468.033/0001-23