

DECLARAÇÃO DO TOMADOR DE SERVIÇOS

À

Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da Informação – SEMEF
Prefeitura Municipal de Manaus

Assunto: Declaração de não aceitação da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica – NFS-e nº 1

Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CNPJ: 78.738.101/0001-51

Endereço: Rua irmã Flávia Borlet, nº 197, Bairro HAUER – CEP: 81630-170 Curitiba – PR

Eu, na qualidade de representante legal da empresa **Dental Uni Cooperativa Odontológica**, CNPJ nº 78.738.101/0001-51, **declaro para os devidos fins que não reconhecemos a Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 1**, emitida em 23/06/2025, no valor de R\$ 338,52, pela empresa **Clínica Odontológica de Diagnóstico por Imagem LTDA**, CNPJ nº 59.408.340/0001-07, **em razão de erro na descrição da razão social do tomador do serviço**, onde consta indevidamente o nome do próprio prestador de serviço como tomador.

Esclarecemos que para regularização foi emitida nova nota fiscal de número **4**, contendo **todas as informações corretas**, inclusive a identificação precisa da nossa empresa como tomadora do serviço.

Solicitamos, assim, que a nota fiscal nº 1 seja **formalmente cancelada**, conforme os procedimentos definidos pela Prefeitura de Manaus.

Termos em que,
Pede deferimento.

Curitiba, 31 de julho de 2025.

Assinatura: _____

LUIZ HUMBERTO DE SOUZA DANIEL

PRESIDENTE

CPF: 661.659.709-15