

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL

Eu _____, portador(a) do RG nº _____,
CPF nº _____, responsável legal da empresa _____
inscrita no CNPJ: _____, venho por meio desta declarar que estou ciente e concordo
com o cancelamento da NFS-e 3048.2457, emitida pela empresa **PRIME CENTER CLINICA**
ODONTOLOGICA LTDA, inscrita no CNPJ:14.655.170/0001-19.

O motivo deste cancelamento refere-se a ao valor líquido
que está com descontos, bem como optante pelo Simples.
as notas substitutas nºs, (3558), (3559).

Sem mais para o momento, pede deferimento.

Local e data

NOME E CPF DO REPRESENTANTE LEGAL