

DECLARAÇÃO

Declaramos à Prefeitura de Manaus - Estado do Amazonas, que a empresa **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**, com sede em Rua: IRMÃ FLAVIA BORLET, Bairro: HAUER - 197 , Cep: 81.630-170. , registrada no cadastro nacional de pessoa jurídica sob o nº 78.738.101/0001-51 e inscrição municipal sob o nº 783925, DECLARA a Secretaria de Finanças do Município de MANAUS que recusou a nota fiscal abaixo relacionada, emitida por NOVO SORRISO CLÍNICA ODONTOLÓGICA ESPECIALIZADA LTDA, inscrita no CNPJ nº 44.189.335/0001-75, e inscrição municipal nº 52343401, estabelecida HANNIBAL PORTO, 32 – MORRO DA LIBERDADE, CEP: 69074-698 pelo motivo exposto abaixo:

- Nota emitida indevidamente

Dessa forma solicitamos que seja efetuado o CANCELAMENTO do(s) referido(s) documento(s):

Nº NFSE	EMIÇÃO	VALOR SERVIÇO	ISS	COMPETÊNCIA
185	23/07/2025	R\$96,60		JULHO

Assinatura do responsável
DA EMPRESA