

REQUERIMENTO  
CANCELAMENTO DE NFS-e

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social:

Francisca Ferreira Sidnei Lourenço

Inscrição Municipal:

45494603

CNPJ:

36.076.938/0001-32

Documento de Identidade (RG):

15695433

CPF:

720.635.212-04

E-mail:

saudedosomiso@hotmail.com

Telefone (s) Contato (s): 92 99412-6944

DADOS DO TOMADOR

Nome/ Razão Social:

Dental UNI Coopertive Odontologique

Inscrição Municipal:

5783925

CNPJ:

78.738.101/0001-51

Documento de Identidade (RG):

CPF:

E-mail:

Telefone (s) Contato (s):

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO A SER CANCELADA

Nº da NFS-e	Nº NFS-e Correta	Mês Competência ISS	Status
58	72	outubro	

Motivo do cancelamento (escreva de forma detalhada e precisa):

Houve erro na confecção da nota no valor. A nota era de R\$ 164,15 foi no valor de R\$ 16.415,00.

No horário que foi gerado o erro, o desconto deve ter tocado nas zonas. E não consegui cancelar por que o código caiu! Agora minhas cidades que você também amava e entende que. Pode ser a cobrança e compreensão de você. Pois esse é humano

desde já grata!