



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
CARTA DE CORREÇÃO
Código de Verificação
2713162BWO

Nº Nota (Carta
32
Data de Emissão
03/JUL/2023
15:12:14
Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **BIO DENTALIS CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA**

CNPJ/CPF: **40.141.443/0001-17**

Inscrição Municipal: **111728**

Inscrição Estadual:

Endereço: **TRAVESSA DAVID SALOMÃO, 10**

CEP: **06.310-230**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **JARDIM PIGNATARY**

Município: **CARAPICUÍBA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **rosana.ventura40@gmail.com**

Telefone: **1141481197**

Notificação de envio de Carta de Correção referente ao Sistema NFS-e

DECRETO Nº 7.096/13 de 25 de SETEMBRO de 2013

SR. RESPONSÁVEL EM FACE DO QUE DETERMINA A LEGISLAÇÃO VIGENTE, VIMOS COMUNICAR-LHE QUE A NOTA FISCAL EM REFERÊNCIA CONTÉM IRREGULARIDADES NOS DADOS CADASTRAIS DO TOMADOR E/OU DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E/OU INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Por favor imprimir esta Carta de Correção e anexar à esta NFS-e."

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**

CNPJ/CPF: **01.468.033/0001-23**

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Endereço: **RUA, 1365**

CEP: **80.230-080**

Complemento: **LOJA 01 ANDAR TERREO**

Bairro: **CENTRO**

Município: **CURITIBA**

UF:

País: **BRASIL**

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Correção: Tomador- DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
cnpj:78.738.101/0001-51

Local

Data

Assinatura