



PREFEITURA  
MUNICIPAL DE  
TRIUNFO

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA (NFS-e) -  
DECLARAÇÃO DE NÃO EXECUÇÃO DO SERVIÇO

**DADOS DO PRESTADOR**

NOME/RAZÃO SOCIAL				
ENDEREÇO (Rua/av. etc)				
Nº/Complemento		BAIRRO		CEP
CIDADE	UF	TELEFONE FIXO	TELEFONE CELULAR	
EMAIL				
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		

**REPRESENTANTE LEGAL - PRESTADOR**

NOME		
IDENTIDADE Nº	CPF Nº	EMAIL

**DECLARAÇÃO DO PRESTADOR**

Declaro que o serviço discriminado na NFS-e nº \_\_\_\_\_ não foi executado.  
Triunfo, \_\_\_\_\_.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

**DADOS DO TOMADOR (CLIENTE)**

NOME/RAZÃO SOCIAL				
ENDEREÇO (Rua/av. etc)				
Nº/Complemento		BAIRRO		CEP
CIDADE	UF	TELEFONE FIXO	TELEFONE CELULAR	
EMAIL				
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		

**REPRESENTANTE LEGAL - TOMADOR**

NOME		
IDENTIDADE Nº	CPF Nº	EMAIL

**DECLARAÇÃO DO TOMADOR**

Declaro que o serviço discriminado na NFS-e nº \_\_\_\_\_ não foi executado.  
Triunfo, \_\_\_\_\_.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

É obrigatória a apresentação desta Declaração sempre que o motivo de cancelamento da NFS-e for a não execução do serviço.  
Esta Declaração deve ser preenchida sem emendas ou rasuras e assinada pelos representantes legais do prestador e do tomador.  
Apresentar cópia do ato constitutivo e alteração contratual do tomador nos quais conste a representação legal, e, no caso de procuração, cópia da carteira de identidade do procurador ou firma reconhecida.