

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICOS

A

Prefeitura Municipal de Castilho – SP

A empresa _____, COM SEDE
NO MUNICÍPIO DE Castilho/SP, CNPJ Nº _____ e inscrição
municipal Nº _____, localizada na Rua
_____ Nº _____ Bairro
_____, na cidade de Castilho - SP, vem mui
respeitosamente solicitar o cancelamento das Notas Fiscais de Serviços
Eletrônicos de Nº _____, por motivo _____.

Nesses termos,

Pede deferimento

Castilho – SP, ___ de _____ de 201__.
