

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEMFAZ DIRETORIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS - SETOR DE FISCALIZAÇÃO DO ISS

DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS NÃO PRESTADOS

DADOS DO TOMADOR DOS SERVIÇOS:			
Razão Social:			
CNPJ:			
Inscrição Municipal:			
Endereço:			
Bairro: CEP:			
E-mail:			
DECLA	RAÇÃO DO TOMADO	R DOS SERVIÇOS:	
Declaro, para fins de comprov que o(s) serviço(s) descrito(s) para minha empresa ou tivera	na(s) nota(s) fiscal(is), m alteração de valor e	conforme abaixo, não foram	efetivamente prestados
Dados da NFS-e e do prestado		OND Late was a feet as	Danie On the language to day
Nº NFS-e Data emissão	Inscrição Municipal	CNPJ do prestador	Razão Social do prestador
<u> </u>			
1			
*Assinatura do responsável pe Nome do responsável: CPF do responsável: *Com firma reconhecida por documento de identificação. OBS: Se o tomador pessoa jur referente ao sócio que assina	autenticidade/semell	hança ou assinatura digital d	ou apresentação de

Declarações falsas e apresentação de documentos falsos/inexatos constituem Ilícito Penal e Crime Contra a Ordem Tributária, conforme previsto no Código Penal, art. 299 e na Lei 8.137/1990.

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações acima e os documentos apresentados.