**ANEXO I – REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DE NFS-E**

**IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR**

RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

TELEFONE: ( ) EMAIL:

**IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR**

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

TELEFONE: ( ) EMAIL:

|  |
| --- |
| **NOTA FISCAL DE SERVIÇO A SER CANCELADA** |
| N° DA NFS-e | Motivo (ver legenda) |  N° da nota de Substituição  |
|  |  |  |

**Motivo do Cancelamento:**

1 – Erro na descrição dos serviços;

2 – Dados do Tomador Incorreto;

3 – Duplicidades de NFS-e (informar o nº da NFS-e duplicada);

4 – Erro na descrição do valor dos serviços;

5 – Outros (Especificar)

**Obs.:**

**REQUERIMENTO**

**O requerente abaixo identificado, através do seu representante legal, vem por meio desta solicitar o CANCELAMENTO da(s) Nota(s) Fiscal(is) de Serviço(s) Eletrônica(s) especificadas acima. Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica prevista no art. 299 do Código Penal, e ao crime contra a ordem tributária de que trata o artigo 1º da Lei Federal nº 8.137/1990.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome do representante legal do Prestador/CPF** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura/Carimbo** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO II – DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE**

**IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR**

RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

TELEFONE: ( ) EMAIL:

**DECLARAÇÃO**

**O tomador de serviço acima identificado vem DECLARAR ao Departamento de Receitas da Prefeitura Municipal de Iturama/MG, por meio de seu representante legal, Sr(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, está de acordo com o cancelamento da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica – NFS-e nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitida pelo prestador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme justificativa abaixo. Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica prevista no art. 299 do Código Penal, e ao crime contra a ordem tributária de que trata o artigo 1º da Lei Federal nº 8.137/1990.**

|  |
| --- |
| **NOTA FISCAL DE SERVIÇO A SER CANCELADA** |
| N° DA NFS-e | Motivo (ver legenda) |  N° da nota de Substituição |
|  |  |  |

**Motivo do Cancelamento:**

1 – Erro na descrição dos serviços;

2 – Dados do Tomador Incorreto;

3 – Duplicidades de NFS-e (informar o nº da NFS-e duplicada);

4 – Erro na descrição do valor dos serviços;

5 – Outros (Especificar)

**Obs:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome do representante legal do tomador/CPF** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura/Carimbo** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA**

**DECRETO 8.086/2021**

**ORIENTAÇÕES: (não deve ser enviado junto ao pedido)**

**Prezados Senhores Contadores / Contribuintes:**

Diante da premente necessidade de alteração em nossos procedimentos de controle da gestão fiscal, todo cancelamento de Nota Fiscal eletrônica que ocorra o encerramento da competência em que a nota fiscal foi emitida, só poderá ser procedido mediante solicitação formal a este Departamento de Receitas, o qual deverá demonstrar todos os fatos circunstanciais que ensejam e justificam a medida, sob pena de indeferimento da solicitação.

Por seu turno, o pedido deve ser endereçado ao Departamento de Receitas da Prefeitura de Iturama, devidamente instruído com as informações pertinentes ao contribuinte emitente, do tomador, motivos determinantes do cancelamento; conforme modelos I e II anexos a Decreto n° 8.086/2021.

Assim, os contribuintes devem observar o prazo nas eventuais formulações dos pedidos de cancelamento.

**DEPARTAMENTO DE RECEITAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA/MG**