



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAVALCANTE GOIÁS
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL AVULSA

1 – PRESTADOR

1.1 – CPF/ CNPJ*	1.2 – RG (em caso de pessoa física)*
1.3 – PIS/ PASEP(somente notas internas)*	1.4 – ENDEREÇO*
1.5 – NOME*	

2 – TOMADOR

2.2 – CPF/CNPJ*	2.2 – RG*(em caso de pessoa física)*
2.3 – ENDEREÇO*	
2.4 – NOME*	

3 – DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E VALOR

3.1 – DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO*		
3.2 - VALOR DO SERVIÇO PRESTADO EM R\$*	R\$	
	Valor liquido*	Valor bruto*

4 – DECLARAÇÃO

4.1 – Solicito a emissão de Nota Fiscal Avulsa, com os dados e informações prestadas acima, declarando serem verdadeiras as informações contidas neste requerimento.

Cavalcante-GO, _____.

Assinatura, _____.

Obs. Campos marcados com * são de preenchimento obrigatório para cada caso.