



Prefeitura de Joinville

SOLICITAÇÃO DE NOTA FISCAL AVULSA

Nome/Razão Social do PRESTADOR do serviço (quem prestou o serviço): Alvará municipal: () sim () não

CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

nº: _____ Bairro: _____

Cidade: _____

Estado: _____

Nome/Razão Social do TOMADOR do serviço (a quem foi prestado o serviço):

CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

nº: _____ Bairro: _____

Cidade: _____

Estado: _____

Atividade (tipo de serviço prestado): _____

Valor do serviço (total para esta nota): R\$ _____

Data em que o serviço foi prestado: _____ / _____ / _____

Joinville, _____ / _____ / _____

- Assinatura

AUTORIZAÇÃO

Eu _____, portador do CPF nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado na Rua _____, autorizo _____, portador do CPF nº _____ e do RG nº _____ a retirar nota fiscal avulsa em meu nome junto à Prefeitura Municipal de Joinville.

Joinville, _____ de _____ de _____

Assinatura

Nota

- Este documento juntamente com a cópia do documento de identidade, será retido no ato da emissão da nota fiscal, portanto para retirar demais notas será necessário apresentar xerox dos mesmos;
- O contribuinte, além da autorização declara que todas as informações aqui contidas são verdadeiras;
- Ressaltamos que a assinatura deverá ser igual a do documento de identidade.
- Qualquer procedimento diferente destes, não serão aceitos.