



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.