



REQUERIMENTO DE NOTA FISCAL AVULSA

Nº CONTROLE:

DADOS CADASTRAIS

Nome/Razão Social

CNPJ / CPF

Nome do contato

Telefone(s) para contato

Fixo: ()

Celular: ()

Endereço

Bairro

CEP

Cidade

UF

E-mail (**Preenchimento OBRIGATÓRIO e em letra de forma**)

DADOS DO TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

Nome/Razão Social

CNPJ / CPF

Endereço

Bairro

CEP

Cidade

UF

DADOS DO SERVIÇO

Discriminação:

VALOR R\$: _____

Fortaleza, ____ de _____ de _____

Assinatura do solicitante ou do representante legal
(Semelhante ao documento de identificação)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Se Pessoa Física:

- ☐ Documento oficial de identificação com foto (RG, habilitação, passaporte, identidade profissional, etc) do requerente;
☐ Comprovante de inscrição no CPF do requerente;

Se Pessoa Jurídica:

- ☐ Documento oficial de identificação com foto (RG, habilitação, passaporte, identidade profissional, etc) do responsável legal;
☐ Comprovante de inscrição no CNPJ;
☐ Comprovante de Consulta do Quadro de Sócios e Administradores (QSA)

Fundamentação legal: Regulamento do Código Tributário do Município de Fortaleza - Decreto nº 13.716, de 22/12/2015.

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS DE FORTALEZA

Rua General Bezerril, 755 - Centro - CEP: 60055-100 - Fortaleza - Ceará

Contato disponível no site: www.sefin.fortaleza.ce.gov.br/atendimento/contato

[Fale com a SEFIN](#)