**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA**

Ao Departamento de Fiscalização Tributária

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR DO SERVIÇO** | | | | |
| NOME |  | | | |
| CNPJ/CPF |  | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | |
| ENDEREÇO |  | | | |
| CIDADE |  | UF | | CEP |
| TELEFONE |  | E-mail | | |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| 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.  O tomador de serviço acima identificado vem DECLARAR ao Departamento de Fiscalização Tributária da Prefeitura de Jundiaí, por meio de seu representante legal, Sr(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que concorda com o cancelamento da NFS-e nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitida pelo prestador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme justificativa abaixo. |
| **JUSTIFICATIVA PARA O CANCELAMENTO DA NFS-E:** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Representante Legal do  Tomador do Serviço | Assinatura |