



01 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL			INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
CNPJ		RUA / AV.		
NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO		
CIDADE		UF	CEP	TELEFONE

02 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL			INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
CNPJ / CPF		RUA / AV.		
NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO		
CIDADE		UF	CEP	TELEFONE

03 - DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SUBITEM LISTA DE SERVIÇOS - ANEXO ÚNICO LEI 8725/03		DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		

QUANTIDADE	UNIDADE	ALÍQUOTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

SUBITEM LISTA DE SERVIÇOS - ANEXO ÚNICO LEI 8725/03		DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		

QUANTIDADE	UNIDADE	ALÍQUOTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

SUBITEM LISTA DE SERVIÇOS - ANEXO ÚNICO LEI 8725/03		DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		

QUANTIDADE	UNIDADE	ALÍQUOTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

VALOR TOTAL GERAL

04 - OBSERVAÇÕES

APRESENTAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS

- 1 - INSTRUMENTO CONSTITUTIVO OU ALTERAÇÃO CONTRATUAL
- 2 - CÓPIA E ORIGINAL DA GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN REFERENTE AO SERVIÇO QUE CONSTARÁ NA NOTA FISCAL
- 3 - PREÇO PUBLICO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA QUITADO.

DATA	NOME		
ASSINATURA			IDENTIDADE

05 - PARA USO DA SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DE ARRECADAÇÕES

RESPONSÁVEL PELA CONFERÊNCIA E PROCESSAMENTO. _____ (NOME E BM) PROCESSO	RECEBI A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA _____ / ____ / ____
	NOME
	ASSINATURA
	IDENTIDADE

FMRM - 00206017 - I