



Estado de Santa Catarina
Município de Chapecó
Secretaria de Fazenda - SEFAZ
Gerência de Tributos Imobiliários

Formulário para emissão de Nota Fiscal de Serviço - Avulsa N° _____

Dados Contribuinte - Prestador do Serviço

Nome/RazãoSocial...: _____

CPF/CNPJ.....: _____

Endereço.....: _____ Bairro: _____

Cidade.....: _____ UF: _____ Telefone: _____

PIS/PASEP/INPS.....: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Cliente do Contribuinte - Tomador do Serviço

Nome/RazãoSocial...: _____

CPF/CNPJ.....: _____

Endereço.....: _____ Bairro: _____

Cidade.....: _____ UF: _____ Telefone: _____

Inscrição Municipal.: _____

Descrição dos Serviços

Valor R\$ _____

Observações:

1- Decreto nº 7.210/99 (Instituição da Nota Avulsa)

Art. 4º O contribuinte que solicitar o fornecimento da Nota Fiscal de Serviços Avulsa, está sujeito ao recolhimento do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, incidindo a alíquota respectiva, prevista na Lista de Serviços, sobre o preço do serviço prestado.

§ 1º Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviços Avulsa não poderá, em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

Chapecó - SC ____/____/____ Nome Legível: _____

Assinatura.....: _____

Insc Mun.....: _____