



**PREFEITURA DE SOROCABA**  
**Secretaria da Fazenda**  
**Divisão de Fiscalização Tributária Mobiliária**

**SOLICITAÇÃO PARA CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL**

Autuar ou apensar à:
Recepcionado em:

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS: (VERIFICAR ORIENTAÇÕES NO VERSO)**

- Nota(s) Fiscal(s) a ser cancelada
- Nota(s) Substitutiva(s) – (Não havendo, justificar abaixo)
- RG/CNH do Responsável Legal e/ou Procurador (PRESTADOR)
- Procuração/Contrato Social ou documento equivalente (PRESTADOR)
- RG/CNH do Responsável Legal e/ou Procurador (TOMADOR)
- Procuração/Contrato Social ou documento equivalente (TOMADOR)
- Aceite de Cancelamento Tomador

<b>Dados da Empresa e do Requerente (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)*</b>				
Razão Social				
Inscrição Municipal			CNPJ	
Endereço completo (Rua, Av. Alameda ou Praça)				Número
Complemento	Bairro		Cidade	UF
CEP	(DDD) Telefone*	Correio Eletrônico (E-mail)*:		
Representante				
<input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Procurador		CPF	RG / RNE Nº.	UF

**Endereço para envio de notificação:** O mesmo do cadastro Fiscal Mobiliário? ( ) Sim, se **NÃO**, informar abaixo:

Endereço completo (Rua, Av. Alameda ou Praça/Complemento)				Número
CEP	Bairro	Cidade	UF	

Ao Sr. Chefe da Divisão de Fiscalização de Tributos, requeiro o Cancelamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) de Serviço abaixo:

<b>Nota(s) a serem Canceladas: (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)*</b>			
Nº da NFS-e	Data Emissão	Valor	NFS-e substitutiva (se houver)

Pelo motivo exposto abaixo **(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**:


Nestes termos pede deferimento, encaminhando para análise da Auditoria Fiscal.

Sorocaba, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

-----  
Assinatura do Requerente ou Representante Legal

## DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL

1 – O Requerente deve ser o Responsável Legal pela empresa prestadora, Sócio, Contador (habilitado no cadastro) ou Procurador (anexar procuração).

Anexar documento que comprove a assinatura (de próprio punho) do Requerente:

- Se Responsável Legal, Sócio ou Contador habilitado no Cadastro da Prefeitura – Cópia CNH ou RG ou firma reconhecida em cartório;

- Se Procurador – Cópia CNH ou RG ou ainda firma reconhecida em cartório + Procuração.

2 – O Aceite de Cancelamento do Tomador de Serviços, deverá ser assinado de próprio punho pelo Representante Legal/Sócio ou Procurador (anexar Procuração).

Anexar documento que comprove a assinatura do Aceite de Cancelamento:

- Se Responsável Legal ou Sócio – Cópia CNH ou RG ou assinatura reconhecida em Cartório;

- Se Procurador – Cópia CNH ou RG ou firma reconhecida em cartório + Procuração;

- Empresas Estabelecidas fora do Município – Contrato Social (Cópia Simples) ou Consulta da QSA – Site Receita Federal.

3 – Cópia da(s) NFS-e a serem canceladas.

4 – Cópia das NFS-e substitutivas, se houver (Caso não haja nota fiscal substituta, obrigatório informar o motivo no campo “Pelo motivo exposto abaixo”).

5 – Demais documentos comprobatórios pertinentes, se houver.

6 – Assinaturas digitais só serão aceitas se vierem acompanhadas do certificado da assinatura impresso junto ao documento, para que seja possível verificar autenticidade do documento.