



**PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

PEDIDO PARA EMISSÃO DE  
NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS AVULSA  
SÉRIE C

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social

Inscrição Municipal	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Telefone
---------------------	------------	--------------------	----------

Endereço

Ponto de referência	Município	UF
---------------------	-----------	----

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social

Inscrição Municipal	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Telefone
---------------------	------------	--------------------	----------

Endereço

Ponto de referência	Município	UF
---------------------	-----------	----

**SERVIÇO PRESTADO**

Descrição do Serviço (valor unitário e quantidade)	Valor Total do serviço

Base de Cálculo R\$	Valor do ISS R\$	Alíquota (5) (3) (2) %	Valor Total da Nota Fiscal R\$
------------------------	---------------------	---------------------------	-----------------------------------

ASSINATURA DO SÓCIO/PROCURADOR \_\_\_\_\_ RG/CPF \_\_\_\_\_

APÓS CONFERÊNCIA, RECEBI DA SEFAZ A 1ª E A 2ª VIAS DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AVULSA, SÉRIE C, DE Nº \_\_\_\_\_ .

Salvador, ...../...../.....

\_\_\_\_\_ RG/CPF \_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REPRESENTANTE

**O DOCUMENTO DEVERÁ SER PREENCHIDO DE FORMA LEGÍVEL, SEM RASURAS, E NOS RESPECTIVOS CAMPOS. NÃO SERÃO ACEITOS REQUERIMENTOS PREENCHIDOS DE FORMA INDEVIDA E SEM ASSINATURA. DOCUMENTOS A SEREM ANEXOS A ESTE REQUERIMENTO : PESSOA JURÍDICA – XEROX CARTÃO CNPJ, CONTRATO SOCIAL E DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO SÓCIO/PROCURADOR(E PROCURAÇÃO) / PESSOA FÍSICA – XEROX DOCUMENTO DE IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA. EM CASO DE REPRESENTANTE COMPARECER A SEFAZ DEVERÁ JUNTAR AUTORIZAÇÃO OU PROCURAÇÃO (COM XEROX DO RG OU CPF). APRESENTAR XEROX DOS DAM'S (PAGOS) EMITIDOS PELO SETOR DE ATENDIMENTO.**

DOCUMENTAÇÃO CONFERIDA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASS. FUNCIONÁRIO.