**À PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR**

**A/C DEPARTAMENTO DE RECEITA TRIBUTÁRIA / SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

A empresa **(NOME DA EMPRESA TOMADORA DO SERVIÇO OU PESSOA FISICA)** inscrita no CNPJ/CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ concorda com a solicitação de cancelamento da NFS-e nº \_\_\_\_\_\_ pela empresa **(NOME DA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO)**, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_ com a **Inscrição Municipal** sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_, (descrever o motivo do cancelamento)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cajamar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

**DADOS DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA TOMADORA DO SERVIÇO:**

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA TOMADORA)

(NOME POR EXTENSO E CPF)

(TELEFONE E EMAIL)