



**N<sup>o</sup> – IX**

**Com base nos dados informados, Nota Fiscal de Prestação de Serviço –  
Avulsa, abaixo discriminada:**

<b>NÚMERO DO C.P.F/C.N.P.J:</b>	
<b>Nº. NOTA FISCAL AVULSA:</b>	
<b>Nº CODIGO DE VALIDAÇÃO N.F:</b>	
<b>DATA DE EMISSÃO:</b>	
<b>HORA DE EMISSÃO:</b>	

**Foi emitida para este contribuinte:**

<b>CERTIFICADO DE VALIDAÇÃO NO PORTALSEMFAZONLINE N°:</b>	<b>00000000000000000000000000000000</b>
---	---

**NÃO** foi emitida para este contribuinte:

<b>CERTIFICADO DE VALIDAÇÃO NO PORTALSEMFAZONLINE N°:</b>	<b>SEM REGISTRO NA BASE</b>
---	-----------------------------