

**NOTA FISCAL DE  
SERVIÇOS  
SÉRIE ÚNICA**  
**Nº...../2009**

|  |                    |                      |
|--|--------------------|----------------------|
| <b>DATA DE EMISSÃO:</b> ____/____/____ | <b>HORA:</b> ..... | <b>DAM N°:</b> ..... |
|--|--------------------|----------------------|

|                      |         |              |      |  |
|----------------------|---------|--------------|------|--|
| Nome/Razão Social:   |         | CNPJ / CPF : |      |  |
| Endereço:            | Numero: | Bairro:      |      |  |
| Complemento:         | Cidade: | UF:          | Cep: |  |
| Inscrição Municipal: | E-mail: |              |      |  |

|                      |  |  |  |              |  |  |      |
|----------------------|--|--|--|--------------|--|--|------|
| Nome/Razão Social:   |  |  |  | CNPJ / CPF : |  |  |      |
| Endereço:            |  |  |  | Numero:      |  |  |      |
| Bairro:              |  |  |  | Cidade:      |  |  | UF:  |
|                      |  |  |  |              |  |  | Cep: |
| Inscrição Municipal: |  |  |  | E-mail:      |  |  |      |

**\*ver tabela parametrizada da lista de serviço – atividade principal**

| Quant                               | Unid. | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR UNIT | TOTAL |
|-------------------------------------|-------|------------------------|------------|-------|
|                                     |       |                        |            |       |
|                                     |       |                        |            |       |
|                                     |       |                        |            |       |
|                                     |       |                        |            |       |
|                                     |       |                        |            |       |
|                                     |       |                        |            |       |
|                                     |       |                        |            |       |
|                                     |       |                        |            |       |
|                                     |       |                        |            |       |
| DEDUÇÕES (Art. 67 da LC Nº199/2009) |       |                        |            |       |
| Valor total dos Serviços            |       |                        |            | R\$   |

*1ª Via – Tomador do serviço ; 2ª Via – Prestador do Serviço*

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| ALÍQUOTA DO ISSQN: 5% | R\$ |
|-----------------------|-----|

**PIS:**

**Funcionário:**  
**PORTALSEMFAZONLINE**