



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LEOPOLDO
Estado do Rio Grande do Sul

ANEXO III
DECLARAÇÃO DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Tomador do serviço

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Referente a NFS-e nº

DECLARO que:

Estou ciente e concordo com:

O cancelamento da nota fiscal mencionada.

A substituição da nota fiscal mencionada pela nota nº

Declaro que o motivo do cancelamento/substituição é:

Assinatura do representante legal ou
procurador

(Redação acrescida pelo Decreto nº 11174/2025)