

DECLARAÇÃO DE NÃO-EXECUÇÃO DE SERVIÇO

À
Secretaria de Finanças
Diretoria de Fiscalização Tributária
Gerência de Inteligência e Operações Fiscais

Tomador: _____
CNPJ: _____
Endereço: _____
Cidade/Estado: _____

O tomador de serviço acima identificado vem declarar à Secretaria de Finanças da Prefeitura de Goiânia, por meio de seu representante legal, Sr(a)* com firma reconhecida abaixo, que não houve efetiva execução do serviço descrito na nota fiscal eletrônica no. ____ conforme justificativa abaixo**:

Justificativa para a não-execução do serviço:

_____, ____/____/201

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO TOMADOR
(Firma reconhecida em cartório)

Observações:

* A declaração não será aceita se não for informado, por extenso, o nome do representante legal, pessoa física, do tomador do serviço.

** A declaração não será aceita se não for informada a justificativa para a não-execução do serviço.