

ANEXO IX

TERMO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS (TRD)

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Inscrição Municipal:	CNPJ/ME:	Protocolo:	TRD. Nº NNNNNN 1ª Via – Contribuinte 2ª Via – DAT/SEMFAZ
Contribuinte/Razão Social:	Nome de Fantasia:		
E-mail/Desbloqueio de Senha:	Telefones (Fixo/Celular):		

Certifico que, em atendimento ao requerimento da parte interessada, conforme Protocolo de Adesão/Agendamento para Atendimento Presencial, acima especificado, foram recebidos os seguintes documentos:

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____
- 5- _____
- 6- _____
- 7- _____

Informamos que o **RESULTADO** da análise da documentação apresentada para a obtenção da senha *master* dar-se-á, no prazo de 05 (cinco) dias, a partir da data recepção, por envio de e-mail da SEMFAZ ao endereço eletrônico (e-mail) informado no Termo de Adesão, Requerimento de Senha *web* e Autorização para Emissão da NFS-e.

USUÁRIO MASTER (RESPONSÁVEL LEGAL/PREPOSTO)

Nome Legível:	R.G.:	CPF:
Telefone (Fixo):	Telefone (Celular):	E-mail:
Local:	Data:	Hora:
Assinatura:		

Porto Velho-RO, _____ de _____ de _____.

Nome do Servidor Responsável
Número do Cadastro