

ANEXO X

TERMO DECLARATÓRIO DE INEXECUÇÃO DE SERVIÇOS (TDIS)

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Data de Emissão do RPS:	Nº DO RPS:	Data da Conversão da NFS-e:	Nº DA NFS-e:
Inscrição Municipal:	CNPJ/ME:		
Contribuinte/Razão Social:	Nome de Fantasia:		
E-mail:	Telefones (Fixo/Celular):		

TDIS Nº.
NNNNN/AAAA

1ª Via – CONTRIBUINTE
2ª Via – DAT/SEMFAZ

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Inscrição Municipal:	CNPJ/ME:
Contribuinte/Razão Social:	Nome de Fantasia:
E-mail:	Telefones (Fixo/Celular):

Declaro para todos os efeitos legais, que os serviços consignados no Recibo Provisório de Serviços (RPS) e na Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e) acima citados não foram efetivamente prestados pelo contribuinte prestador supra, pelas seguintes motivações:

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

Por ser expressão da verdade e ciente da ocorrência de sanções administrativas, civis e penais, por eventuais prejuízos e/ou danos decorrentes de informações não verdadeiras ou omissões que violem disposições contidas nas Legislações penal, civil e/ou administrativas, firmo o presente Termo em 02 (duas) vias.

USUÁRIO MASTER (RESPONSÁVEL LEGAL/PREPOSTO)

Nome Legível:	R.G.:	CPF:
E-mail:	Telefone (Celular)	Telefone (Fixo)

Porto Velho-RO, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal
(Autenticada com Firma Reconhecida em Cartório)

NOTA: De posse deste Formulário devidamente preenchido e assinado (com firma autenticada e reconhecida em cartório), o interessado deverá procurar a SEMFAZ para a abertura de Processo Administrativo Tributário, conforme previsto na legislação municipal.