

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS

Identificação do estabelecimento gráfico	
Nome:	
Endereço:	
Inscrição estadual:	CNPJ:

Identificação do estabelecimento solicitante	
Nome:	
Endereço:	
Inscrição estadual:	CNPJ:

Documentos a serem impressos					
Espécie	Série	Subsérie	Numeração	Quant.	Tipo
Observações:					

Solicitação
Data: ___/___/_____
Identificação do responsável pelo estabelecimento solicitante
Nome:
CPF:
Assinatura: _____
Identificação do responsável pelo estabelecimento gráfico
Nome:
Assinatura: _____