

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DE PARNAÍBA/SP
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, RECEITA E MEIO AMBIENTE/ SETOR ISS**

REQUERIMENTO DE SENHA

A Empresa/Nome _____,

estabelecida à _____

Nº _____ na cidade de _____, Estado _____,

Inscr. Munic. Nº _____, Insc. Estadual nº _____

CNPJ/CPF _____, **e-mail da empresa:** _____

_____, representada por seu responsável (Administrador)

abaixo assinado Sr (a) _____,

RG nº _____, CPF nº _____

vem mui respeitosamente, através deste, requerer a emissão de senha e login para acesso e utilização dos serviços de nota fiscal eletrônica disponível no Portal do Município de Santana de Parnaíba/SP

Para tanto autorizo o envio da referida senha emitida por esse Departamento através do e-mail **(e-mail pessoal do representante)** _____

(preencher com letra de forma). Telefone nº _____.

Tenho plena ciência que a senha será entregue através do e-mail citado, que é de minha inteira responsabilidade o preenchimento desta solicitação como também a utilização e manuseio da senha, e que no primeiro acesso aos serviços disponibilizados deverei validar e alterar a mesma.

Nestes termos, pede deferimento

Local e Data

Assinatura

OBS.: RECONHECER FIRMA DA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL.

1 - Recomendamos ao contribuinte que proceda junto a Prefeitura Municipal de Santana de Parnaíba/SP as alterações cadastrais não efetuadas, para que não haja restrição ao acesso das funcionalidades do Portal.