



## REQUERIMENTO DE SENHA

EMPRESA / NOME

PESSOA JURIDICA  PESSOA FISICA

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

INSC. MUNICIPAL (CCM)

ENDEREÇO

Nº

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

E-MAIL DA EMPRESA

TELEFONE

Representada por seu administrador responsável abaixo assinado Sr. (a)

NOME

RG

CPF

Venho respeitosamente, através deste, requerer a emissão de LOGIN E SENHA para acesso e utilização dos serviços de nota fiscal eletrônica disponível no Portal do Município de Santana de Parnaíba / SP.

Tenho plena ciência que a senha será entregue ao titular ou procurador, mediante a apresentação do referido documento, juntamente com contrato social original ou cópia autenticada, e 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.

Neste termo, pede deferimento.

SANTANA DE PARNAÍBA,

DE

DE 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Administrador responsável

\_\_\_\_\_  
Administrador responsável

**1 – Recomendamos ao contribuinte que proceda junto a Prefeitura de Santana de Parnaíba / SP, para que não haja restrição ao acesso das funcionalidades do Portal;**

**2- Apresentar contrato social, requerimento de empresário, estatuto ou ato constitutivo e procuração.**

