



MUNICÍPIO DE OSASCO
SECRETARIA DE FINANÇAS

DECLARAÇÃO DE TALONÁRIO

Form/DTM 03.1

Ilustríssimo Senhor Secretário de Finanças do Município de Osasco,

Identificação do Contribuinte

Nome/Razão Social:		Inscrição Municipal	
CPF/CNPJ		Telefone Fixo	Telefone Celular
Endereço		Número	Complemento
Bairro:	Cidade	U.F.	CEP
E-mail			

Dados Talonários

- () não houve confecção de talões de notas fiscais de serviços
- () talões de notas fiscais de serviços de nº _____ a _____ foram extraviados.
- () houve a confecção de talões de notas fiscais de serviços de nº _____ a _____ sendo utilizadas as notas fiscais de número _____ a _____ e encontram-se em branco os números _____ a _____.

Osasco, ____ de _____ de _____.

Requerente (representante legal ou procurador)