RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

Logomarca	Dados do Prestador Endereço CEP Cidade Telefone CNPJ Inscrição Municipal	**Número RPS** **Numero AIDF-e** **Data Emissão** **Hora Emissão**

Prefeitura Municipal de ..... CNPJ:
Endereço – CEP: Telefone: ( )
Secretaria Municipal de Fazenda

Dados do Tomador

Nome/Razão Social:
CPF/CNPJ:
Inscrição Municipal:
Endereço:
CEP:
Município: **UF:**
e-mail:

SERVIÇOS

Item	Qtdade	Discriminação do(s) Serviço(s)	Valor Item	Valor Total
		VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		

Código do Serviço

Total deduções (R$)	Base de cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)

Observação:

*** ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS ***
ESTE RPS NÃO TEM VALIDADE COMO DOCUMENTO FISCAL
*** ESTE RPS DEVE SER CONVERTIDO EM NOTA FISCAL ELETRÔNICA ATÉ O 10º DIA SUBSEQUENTE A DATA DE SUA EMISSÃO, NÃO PODENDO ULTRAPASSAR O ..... DIA MÊS SUBSEQUENTE AO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO***

Número RPS **Numero AIDF-e**	Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____ Cidade, ____/____/_____