|  |
| --- |
| **RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO – RPS** |
|  **Nº** | **Data** |
| **Prestador de Serviços** |
| Razão Social |  |
| CNPJ |  |
| Endereço |  |
| Município | Santo Antônio de Pádua  | UF: RJ  | CEP: 28470-000  |
| Telefone |   | e-mail: |
| **Tomador de Serviços** |
| Nome/Razão Social |  |
| CPF/ CNPJ |  |
| Endereço |  |
| Município |  | **UF:** | **CEP:** |
| Telefone |  | **e-mail:** |
| Discriminação do Serviço e Valor |
| Este R.P.S será convertido em NFS-e ate o décimo dia subsequente a sua emissão, conforme Comunicado da Secretaria Municipal de Fazenda.  |

|  |
| --- |
| **RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO – RPS** |
|  **Nº** | **Data** |
| **Prestador de Serviços** |
| **Razão Social** |  |
| **CNPJ** |  |
| **Endereço** |  |
| **Município** | **Santo Antônio de Pádua**  | **UF: RJ**  | **CEP: 28470-000**  |
| **Telefone** |  | **e-mail:** |
| **Tomador de Serviços** |
| **Nome/Razão Social** |  |
| **CPF/ CNPJ** |  |
| **Endereço** |  |
| **Município** |  | **UF:** | **CEP:** |
| **Telefone** |  | **e-mail:** |
| **Discriminação do Serviço e Valor** |
| Este R.P.S será convertido em NFS-e ate o décimo dia subsequente a sua emissão, conforme Comunicado da Secretaria Municipal de Fazenda.  |