ANEXO I DA PORTARIA Nº 135/GSER, DE 9DE JUNHO DE 2015

PEDIDO DE REVISÃO DE FATURA

……, inscrito no CCICMS sob nº ……, com endereço a ……, nº ……, complemento ……, bairro ……, CEP ……, ……, ……, solicita a revisão do(s) valor(es) do(s) registro(s) relacionado(s) na Fatura nº ……, pelo(s) motivo(s) abaixo alegado(s).

ORDEM	ITEM DA FATURA	NOTA FISCAL	JUSTIFICATIVA	RESERVADO (SECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA)

……
Nome Legível e Assinatura do Solicitante

……
Telefone para Contato

……
E-mail para Contato

RESERVADO À SECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA

ANÁLISE DO AUDITOR FISCAL

( ) DEFERIDO( ) DEFERIDO PARCIALMENTE( ) INDEFERIDO

……
……
……
……
……
……
……