

## Mapa Trimestral de Impressão de Notificações de Receita

**MAPA TRIMESTRAL DE IMPRESSÃO DE NOTIFICAÇÕES DE RECEITA**

Estabelecimento: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ N° autorização VISA: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Responsável Legal: \_\_\_\_\_

[illegible]

Assinatura do responsável Legal: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Recebido por (Nome/Matricula): \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Conferido por (Nome/matricula): \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_