



**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA**  
**DE ESTADO DA FAZENDA**  
**COORDENADORIA DA RECEITA ESTADUAL**

**SECRETARIA**

**Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação (Modelo 22)**  
**(Art. 176, Inciso XVII - RICMS/RO)**

Nome do Emitente Endereço CGC/MF e Insc. Estadual	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÃO</b> Nº 000.000 - Série _____ - _____ (Subsérie) _____ª Via
---	--

Usuário: Endereço: Município: CGC/MF:	UF: Insc. Estadual:	CLASSE	Nº APARELHO	FOLHA
		CONTRATO		
		VENCIMENTO	LOCAL DE PAGAMENTO	
		/ /		

SERVIÇO MEDIDO							DISCRIMINAÇÃO	
Data	Hora	Dest. Cód.	Telefone Chamado	Classe	Duração	Valor	TIPO	R\$
							Assinatura	
							Impulsos	
							Interurbanos	
							Diversos	
							Valor Total da Prestação	

DATA LEIT. ANT. / /	DATA LEIT. MÊS / /	CONSUMO	Nº DE SEQUÊNCIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA %	VALOR DO ICMS
------------------------	-----------------------	---------	-----------------	-----------------	---------------	---------------

Nome, endereço e inscrição estadual e no CGC/MF do impressor; nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso e sua série e subsérie.