NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

Modelo 21

NOME DO EMITENTE ENDEREÇO CNPJ e INSCR. ESTADUAL	Nota Fiscal de Serviço de Comunicação **Nº 000.000 -** SÉRIE _____ - ___ (SUBSÉRIE) _____ª VIA NATUREZA DA PRESTAÇÃO: _____ CÓD.____ DATA DA EMISSÃO ____/____/_____

USUÁRIO: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____

CNPJ: _____ INSCRI. ESTADUAL _____

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	DATA OU PERÍODO DA PRESTAÇÃO

Nome, endereço e inscrições estadual e no CNPJ do impressor; o nº da AIDF, a data e a quantidade de impressão; o nº de ordem do 1º e do último documento impresso e a sua série e subsérie.
Data limite para utilização do documento fiscal (quando exigida).