Este texto não substitui o publicado oficialmente.

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA

ANEXO 21
Arts. 142, XIX e 250 a 256, do RICMS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MODELO 21

NOME DO EMITENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

Nº _____ - SÉRIE _____

ENDEREÇO

_____ª VIA

NATUREZA DA PRESTAÇÃO: _____ CÓD.: _____

CNPJ e INSC. ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: _____ / _____ / _____

USUÁRIO: _____
_____

ENDEREÇO: _____
_____

Phoca PDF

Este texto não substitui o publicado oficialmente.

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

CNPJ: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO VALOR

Phoca PDF

Este texto não substitui o publicado oficialmente.

V A L O R T O T A L D A P R E S T A Ç Ã O

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	DATA OU PERÍODO DA PREST AÇÃO

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.

TAMANHO NÃO INFERIOR A 14,8 X 21,00 CM, EM QUALQUER SENTIDO

Phoca PDF