ANEXO XIX

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

Mod. 21 - art. 1º, XVIII e art. 107 do Dec. nº9.740/97

NOME DO EMITENTE **ENDEREÇO** **CGC E INSC. ESTADUAL**	**NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO** **Nº 000.000 - SÉRIE _____ - ____ (SUBSÉRIE) ___ª VIA** **NATUREZA DA PRESTAÇÃO: _____** **CÓDIGO: _____** **DATA DA EMISSÃO: _____/_____/_____.**

USUÁRIO: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____ **UF:** _____

CGC: _____ **INSCRIÇÃO 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 CGC do impressor; o número da AIDF, a data e a quantidade de impressão; o número de ordem do 1º e do último documento impresso e sua série e subsérie. Data limite para utilização do documento fiscal (quando exigida).

DIMENSÕES MÍNIMAS: 21,0 cm X 14,8 cm.