|  |  |
| --- | --- |
| Logo Araxa | **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ**  **Secretaria Municipal de Fazenda, Planejamento e Gestão**  **Departamento de Tributos** |

**Termo de Responsabilidade para Credenciamento e Retirada de Senha para Emissão da Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica – NFA-e**

**NOME OU RAZÃO SOCIAL:**

**ENDEREÇO:**

**CPF/CNPJ:**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:**

Declaro que recebi, nesta data senha individual e intransferível, à qual permite acesso aos serviços disponibilizados na Internet <https://nfe.araxa.mg.gov.br/UsuarioCredenciado/UsuarioCredenciado_Login_Novo.aspx> pela Secretaria Municipal de Fazenda, Planejamento e Gestão – Departamento de Tributos, da Prefeitura Municipal de Araxá – MG, para emissão/consulta/cancelamento da Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica - NFA-e.

Tenho conhecimento de que as informações contidas na Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica - NFA-e, por meio desta senha são de minha inteira responsabilidade comprometendo-me a zelar pelo absoluto sigilo e, também, a solicitar o respectivo cancelamento, caso ocorra qualquer alteração da representatividade legal, que hoje detenho.

**Natureza da prestação de serviços**:

Por ser verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade.

Araxá, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Contribuinte/Prestador do serviço** | **Representante legal** |
| Ass.: | Nome:  CPF:  Ass.: |