



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

VIA _____ a

NATUREZA DA PRESTAÇÃO:
_____ CÓD.: _____

CNPJ e INSC. ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: ____ / ____ / ____

USUÁRIO: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO:

UF: _____

CNPJ: _____

INSCRIÇÃO

ESTADUAL: _____

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VALOR

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

B A S E D E A L Í Q U O T A V A L O R D O I C M S
C Á L C U L O
D O I C M S

D A T A O U
P E R Í O D O
D A P R E S T
A Ç Ã O

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