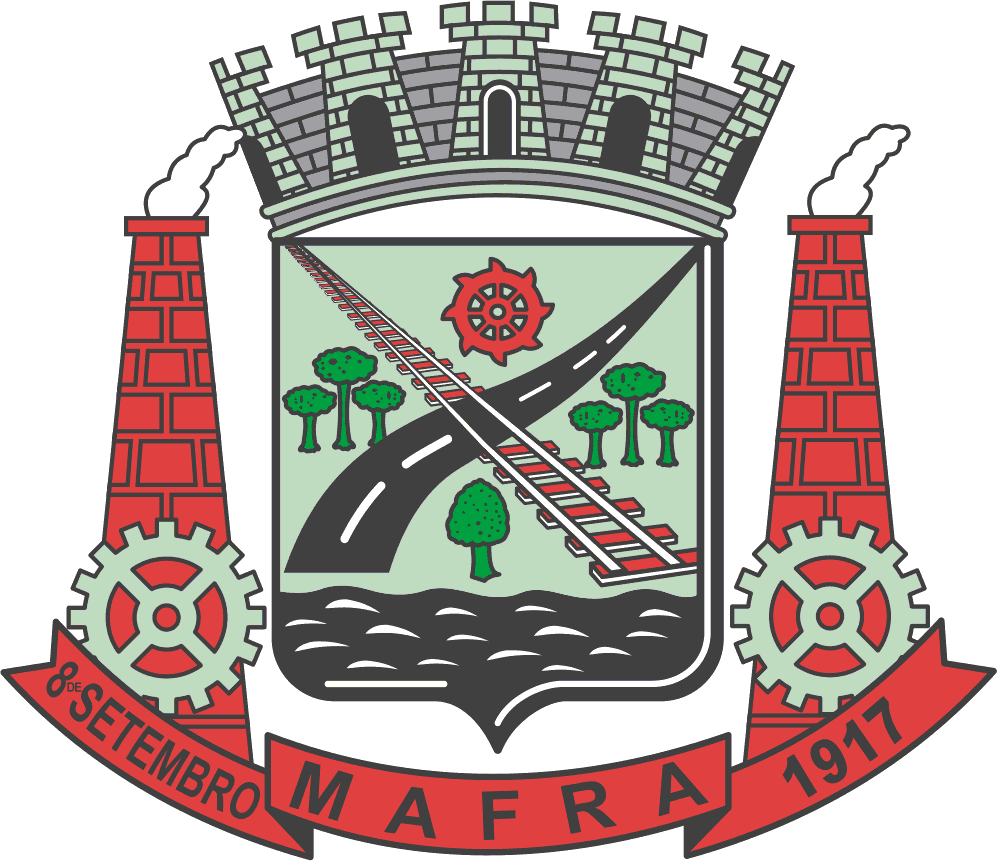
-

Data e Hora da Emissão

[Digite uma citação do documento ou o resumo de uma questão interessante. Você pode posicionar a caixa de texto em qualquer lugar do documento. Use a guia Ferramentas de Caixa de Texto para alterar a formatação da caixa de texto da citação.]

Número e Série do RPS

\A1



**MUNICÍPIO DE MAFRA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS**

Competência

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

Nome:

Endereço: CEP:

Bairro:

Município: UF: E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

Nome:

Endereço: CEP:

Bairro:

Município: UF: E-mail:

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**Valor IR Valor CSLL Outras retenções Valor deduções Valor Líquido**

**Desconto incondicional: Desconto Condicional Valor PIS Valor COFINS Valor INSS**

**Valor do Serviço Base de cálculo Alíquota ISS Valor ISS retido Valor ISS**

**Natureza de Operação:**

**Código do Serviço:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO:**