

DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CLEIDE PIRANI MEYER			174.335.348-06	31/08/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA APOTRIBU, 285 - 71	PARQUE IMPERIAL	04302-000	31/08/2018	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO PAULO	SP			16:37:45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Referente ao Cupom Fiscal: COO 228646 - ECF 3 (BE091210100011293972) PIS R\$ 0,24 COFINS R\$ 1,14 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489	RESERVADO AO FISCO