

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
COND VILLA VARANDA RESERVA RESIDENCIAL			22.159.143/0001-83	08/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA PROFESSOR SOUZA BARROS, 265	VILA GUARANI	04307-100	08/11/2019	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 2478-2805		17:06:36

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: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489 Inf. fisco: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 83032/1 PIS R\$ 0,80 COFINS R\$ 3,72		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------