

|                     |                                 |           |                             |
|---------------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|
| 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 |
| ORACLE DO BRASIL SISTEMAS LTDA        |                   |                | 59.456.277/0001-76 | 04/12/2019      |
| ENDEREÇO                              | BAIRRO / DISTRITO | CEP            | DATA DA SAÍDA      |                 |
| RUA DOUTOR JOSE AUREO BUSTAMANTE, 455 | SANTO AMARO       | 04710-090      | 04/12/2019         |                 |
| MUNICÍPIO                             | UF                | FONE / FAX     | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA   |
| SAO PAULO                             | SP                | (11) 5187-6497 | 114067308110       | 15:36:54        |

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

| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                      |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489<br>Inf. fisco: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 89014/1<br>PIS R\$ 16,70 COFINS R\$ 77,13 | RESERVADO AO FISCO |