

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (9) Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: IMP, RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS Vendedor: 20003-BRUNO CAMPOS DA SILVA Orcamento Nr: 237442, 237457 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489 Inf. fisco: PIS R\$ 1,70 COFINS R\$ 8,04 Imposto Retido por Substituicao Tributaria: Base de Calculo: R\$ 160,10 - Valor: R\$ 23,44	RESERVADO AO FISCO
---	----------------------------------