

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
VICENTE STEFANO VIDA GAGLIARDI				365.719.588-21		29/04/2020
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR FRANCISCO JOSE LONGO, 191			CHACARA INGLESA		04140-060	29/04/2020
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO			SP			15:40:40

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0						

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5; 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489 Inf. fisco: Referente a SAT CF-e nr PIS R\$ 0,07 COFINS R\$ 0,33	RESERVADO AO FISCO