

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

**Nº. 000.100.645**  
**Série 001**

|                                              |                          |            |                    |                 |
|----------------------------------------------|--------------------------|------------|--------------------|-----------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                     |                          |            |                    |                 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |                          |            | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO |
| FABIO BEZERRA CABRAL                         |                          |            | 448.006.223-87     | 16/03/2021      |
| ENDEREÇO                                     | BAIRRO / DISTRITO        |            | CEP                | DATA DA SAÍDA   |
| RUA OLIVEIRA MELO, 731 - - DE 741/742 AO FIM | VILA SAO JOSE (IPIRANGA) |            | 04271-001          | 16/03/2021      |
| MUNICÍPIO                                    | UF                       | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA   |
| SAO PAULO                                    | SP                       |            |                    | 15:47:17        |

| 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>3</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 SAT CF-e nr<br>PIS R\$ 1,47 COFINS R\$ 6,86 | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |