

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
ORGANIZACAO CONTABIL BANDEIRANTES			62.298.187/0001-09	10/03/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
R JARDIM IVONE, 17 - ANDAR 8	VILA MARIANA	04105-020	10/03/2022	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3133-6700		11:44:03

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 6	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 109318/1 PIS R\$ 3,09 COFINS R\$ 14,31		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------