

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			
VIRTUS MARCOS SILVA MATTOS						074.198.868-22		18/04/2023	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA		
RUA CORREIA DE LEMOS, 256			CHACARA INGLESA		04140-000		18/04/2023		
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
SAO PAULO			SP					09:11:30	

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 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5; 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 Inf. fisco: Referente a SAT CF-e nr PIS R\$ 0,11 COFINS R\$ 0,47	RESERVADO AO FISCO