

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
COND VILLA VARANDA RESERVA RESIDENCIAL			22.159.143/0001-83	03/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA PROFESSOR SOUZA BARROS, 265	VILA GUARANI	04307-100	03/02/2025	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO PAULO	SP	(11) 2478-2805		08:37:51

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 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd31068b9489 Inf. fisco: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 130345/1 PIS R\$ 0,67 COFINS R\$ 3,13		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------