

|                     |                                 |           |                             |
|---------------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|
| 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 |
| JOSE CLAUDIO MEDEIROS                                  |                   |                 | 041.710.858-37     | 25/03/2025      |
| ENDEREÇO                                               | BAIRRO / DISTRITO |                 | CEP                | DATA DA SAÍDA   |
| AVENIDA JABAQUARA, S/N - - DE 1003 A 1601 - LADO IMPAR | MIRANDOPOLIS      |                 | 04045-002          | 25/03/2025      |
| MUNICÍPIO                                              | UF                | FONE / FAX      | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA   |
| SAO PAULO                                              | SP                | (11) 99506-9538 |                    | 16:43:31        |

| 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>12</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\$ 0,67 COFINS R\$ 3,13 | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |