

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

Nº. 000.136.268
Série 001

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONDOMINIO EDIFICIO RESIDENCIAL SAN FRANCISCO			55.216.089/0001-10	26/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
AV ITABORAI, 161	SAUDE	04135-000	26/03/2025	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO PAULO	SP	(11) 5589-3506		14:11:14

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1						

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd31068b9489 Inf. fisco: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 135428/1 PIS R\$ 0,25 COFINS R\$ 1,15		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------