

NF-e
Nº. 000.302.374
Série 001

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 1-Por conta do Dest	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
15	CX			105,000	105,000	

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Isento com base no Convenio ICMS 44/1975 PROCON: R: DA AJUDA N 05 - SUBSOLO - CENTRO - RJ - TEL: 151 ALERJ: R: DA ALFANDEGA N 8 - TERREO - CENTRO - CEP, 20070-000, TEL: 08002827060 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (20,11) FONTE IBPT AJG 3 - 301691A Desoneracao ICMS: 93,75 Email do Destinatário: HORTNOVAFREGUESIA@GMAIL.COM		