

NF-e
Nº. 000.078.397
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 3	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 30,000	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: FREGUESIA 04 - 175302A **Convenio ICM 44 de 1975 - Isencao** PROCON: R: DA AJUDA N 05 - SUBSOLO - CENTRO - RJ - TEL: 151 ALERJ: R: DA ALFANDEGA N 8 - TERREO - CENTRO - CEP. 20070-000, TEL: 08002827060 Desoneracao ICMS: 25,38	RESERVADO AO FISCO