

Nº. 000.172.912
Série 001

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1	CX				16,000	16,000

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: AJG 5 - 090574U **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 novaceasa2012@hotmail.com Deposito em conta corrente sem autorizacao nao quita o boleto Desoneracao ICMS: 15,51	RESERVADO AO FISCO
--	----------------------------------