

# FATURA

## Sua Empresa

CNPJ: 00.000.000/0001-00  
Endereço: Rua Exemplo, 123 - São Paulo/SP

**Cliente:** Local Test Company

#	Descrição	Valor
1	Documento local apenas	R\$ 25,00

**Total: R\$ 25,00**

Data: 04/06/2025