

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|-------------------|----------|----------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | |
| | | 485.325.574-57 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | |
| | | | |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | |

| |
|-----------------------|
| DATA DA EMISSÃO |
| |
| DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| |
| HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| |