DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
		71.058.884/0001-8	33	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX

MUNICÍPIO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA UF INSCRIÇÃO ESTADUAL