

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
				71.058.884/0001-83			
ENDEREÇO			BAIRRO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA