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 ESTADU	AL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA