DESTINATARIO / REMET	LENTE:
----------------------	--------

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF			DATA DA EMISSÃO
		71.058.884/0		4/0001-83	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP CRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF INSCRIÇÃO ES			