



Tel.: 47 3641-4444

Fax: 47 3641-4400

linde@lindevidros.com.br

CLIENTE					DATA			
	ı			Ī				
Nº Da caixa								
TIDO DE 1/1000	I				DOTA	I		
TIPO DE VIDRO					ROTA			
OF	MED	MEDIDAS RESP. MEDIÇÃO		OUANTIDADES	RESP. CONTAGEM		CONFERENCIA	RESP. TRAVAMENTO
<u> </u>	T							
•••••	••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•••••	••••••	•••••••	••••••		
CLIENTE	CLIENTE				DATA			7
								_
Nº Da caixa								
				_				
TIPO DE VIDRO					ROTA]
OF	MED	DIDAS	RESP. MEDIÇÃO	QUANTIDADES	RESP. CO	NTAGEM	CONFERENCIA	RESP. TRAVAMENTO
		-						
							_	•