## MODELO DE NOTA FISCAL VENDA DE COMBUSTÍVEL ADQ.

TERC. DEST. CONSUMIDOR FINAL

DADOS DA AIDF E DO IMPRESSOR

DATA DO RECEBIMENTO

## **NOTA FISCAL** Nº

www.policont.com.br

XXX.XXX

NOTA FISCAL

XXX.XXX

| ^   SAIDA     ENTRAL | X | SAÍDA |  | ENTRAD |
|----------------------|---|-------|--|--------|
|----------------------|---|-------|--|--------|

| NATUREZA DA OPERAÇ<br>Venda GLP para Revend                                                                | nda GLP para Revenda 5.656    |              |                  |             | S.T.                      | CNPJ:<br>00.000.000/0000-00<br>S.T. INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>000.000000.00-00 |                   |                     |           | 1ª Via DESTINATÁRIO / REMETENTE  DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.0000 |                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|------------------|-------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETE                                                                                        | ENTE                          |              |                  |             |                           |                                                                            |                   |                     |           | DATA [                                                               | DA EMISSÃO              |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                        |                               |              |                  |             | CNPJ / CPF                |                                                                            |                   |                     | 7         | 00/00/0000                                                           |                         |  |
| Nome ou Razão Social do Comprador                                                                          |                               |              |                  |             | 00.000.000/0000-00        |                                                                            |                   |                     | DATA DA   |                                                                      |                         |  |
| ENDEREÇO                                                                                                   |                               |              |                  | BAIRF       |                           |                                                                            | CEP               |                     |           | _                                                                    | A / ENTRADA             |  |
| Endereço do Comprador                                                                                      |                               | Ison         | E /E A > /       |             | (XXXXX                    |                                                                            |                   | 0-000               |           |                                                                      | 00/00/000               |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                  |                               |              | E/FAX            | UF          |                           | INSCRI                                                                     | ÇÃO ESTADUA       |                     |           | HORA                                                                 | DA SAÍDA                |  |
| XXXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                          |                               | C            | 0000-0000        | )           | ΚX                        |                                                                            | 000.000000.       | 00-00               | _         |                                                                      | 00:00                   |  |
| FATURA                                                                                                     |                               |              |                  |             |                           |                                                                            |                   |                     |           |                                                                      |                         |  |
|                                                                                                            |                               |              |                  |             |                           |                                                                            |                   |                     |           |                                                                      |                         |  |
|                                                                                                            |                               |              |                  |             |                           |                                                                            |                   |                     |           |                                                                      |                         |  |
| DADOS DO PRODUTO                                                                                           |                               |              |                  |             |                           |                                                                            |                   |                     |           |                                                                      |                         |  |
| CÓDIGO DESCRIÇÃO                                                                                           | DOS                           |              | CL.              | SIT.        | UNI-                      | QUAN-                                                                      | VALOR             | VALOR               |           | UOTAS                                                                | VALOR                   |  |
| PRODUTO PRODUTOS  XXX Descrição do                                                                         | Dunalista                     |              | FISCAL 2711.1910 | TRIB.       | DADE                      | TIDADE<br>1                                                                | UNITÁRIO<br>33,00 | TOTAL<br>33,00      | ICMS<br>0 | IPI<br>0                                                             | 0,00                    |  |
|                                                                                                            |                               |              |                  |             |                           |                                                                            |                   | ,                   |           |                                                                      | ŕ                       |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                         |                               |              |                  |             |                           |                                                                            |                   |                     |           |                                                                      |                         |  |
| BASE DE CÁLCULO DO                                                                                         | ICMS VR. I                    | CMS          | BASE DE CA       | ÁLCULO      | OICMS                     | SUBST.                                                                     | VALOR ICMS        | SUBST.              | VALO      |                                                                      | PRODUTOS                |  |
| VALOR DO FRETE VR.SEGURO OUT                                                                               |                               | OUTRAS DE    | SPESAS           | S ACESS     | SÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI |                                                                            |                   | VALOR TOTAL DA NOTA |           |                                                                      |                         |  |
|                                                                                                            |                               |              |                  |             |                           |                                                                            |                   |                     |           | 33                                                                   | ,00                     |  |
| TRANSPORTADOR/VOL                                                                                          | JMES TRANS                    | PORTA        | DOS              |             |                           |                                                                            |                   |                     |           |                                                                      |                         |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                                                                                          |                               |              | FRETE POR        | CONT        | A                         | PLACA                                                                      | DO VEÍCULO        |                     | UF        | CNPJ/0                                                               | CPF                     |  |
| Name of Daniel de                                                                                          | T                             |              | 1-EMITENTE       | Ē           | _                         | VVV VV                                                                     | 000               |                     | W         | 00.00                                                                | 0.000/0000.00           |  |
| Nome ou Razão Social do                                                                                    | Transportado                  | r            | 2-DESTINAT       | ÁRIO        | 1                         | XXX-XX                                                                     | XX                |                     | XX        | 00.00                                                                | 0.000/0000-00           |  |
| ENDEREÇO MUNICÍPIO                                                                                         |                               |              |                  |             |                           |                                                                            |                   |                     | UF        | INSCR.                                                               | ESTADUAL                |  |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                                                    |                               |              | XXXXXXXXX        |             |                           | XX                                                                         |                   |                     | XX        |                                                                      |                         |  |
| QUANTIDADE                                                                                                 | ESPÉCIE<br>BOT/CHEIOS         | MAR          |                  | NÚME<br>XXX | RO                        |                                                                            | PESO BRUTO XXXXX  |                     |           |                                                                      | LIQUIDO                 |  |
| XXXXXX                                                                                                     | BOT/CHEIOS                    | XXX          |                  | ^^^         |                           |                                                                            | ****              |                     |           | XXXXX                                                                |                         |  |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                           |                               |              |                  |             |                           |                                                                            |                   |                     |           |                                                                      |                         |  |
| - ICMS retido por S.T. co<br>do RICMS(MG) - Decreto<br>- Vasilhame Isento de ICI<br>do RICMS(MG) - Decreto | nº 43080/200<br>MS conforme i | 2<br>tem 105 |                  |             |                           | R                                                                          | ESERVADO AG       | ) FISCO             |           |                                                                      | E CONTROLE<br>ORMULÁRIO |  |
| - Documento emitido por<br>Nacional;<br>- Não gera direito a crédit<br>Resolução 20 do CGSN                | ·                             | ·            |                  | conf        |                           |                                                                            |                   |                     |           |                                                                      | xxx.xxx                 |  |

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR