

DESTINATÁRIO / Recipient				TELEFONE/Phone number						
ENDEREÇO/Address										
				COMPLEMENTO/Adress line 2						
CEP Zip	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CIDADE/City	UF/State	PAÍS/Country



REMETENTE / Sender				TELEFONE/Phone number						
ENDEREÇO/Address										
				COMPLEMENTO/Adress line 2						
CEP / Zip	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CIDADE/City	UF/State	PAÍS/Country

DESTINATÁRIO / Recipient				TELEFONE/Phone number						
ENDEREÇO/Address										
				COMPLEMENTO/Adress line 2						
CEP Zip	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CIDADE/City	UF/State	PAÍS/Country



REMETENTE / Sender				TELEFONE/Phone number						
ENDEREÇO/Address										
				COMPLEMENTO/Adress line 2						
CEP / Zip	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CIDADE/City	UF/State	PAÍS/Country

DESTINATÁRIO / Recipient				TELEFONE/Phone number						
ENDEREÇO/Address										
				COMPLEMENTO/Adress line 2						
CEP Zip	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CIDADE/City	UF/State	PAÍS/Country



REMETENTE / Sender				TELEFONE/Phone number						
ENDEREÇO/Address										
				COMPLEMENTO/Adress line 2						
CEP / Zip	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CIDADE/City	UF/State	PAÍS/Country

DESTINATÁRIO / Recipient				TELEFONE/Phone number						
ENDEREÇO/Address										
				COMPLEMENTO/Adress line 2						
CEP Zip	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CIDADE/City	UF/State	PAÍS/Country



REMETENTE / Sender				TELEFONE/Phone number						
ENDEREÇO/Address										
				COMPLEMENTO/Adress line 2						
CEP / Zip	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CIDADE/City	UF/State	PAÍS/Country