

0540176969

FISCAIS

Local Entrega
Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

| | | | | |
|------------------------------|------|---------|--------------------------|---|
| RNTRC DA EMPRESA 00000000 | CIOT | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |
|------------------------------|------|---------|--------------------------|---|

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 09.05.22


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Janaina de Campos Reitz*
Farmácia
Viver Clínica Médica

EST: 2 PED: KSJ2667364

NF-e
Nº. 0218195
SÉRIE 12

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

| | | | | | | |
|--|----------|---------------------------|--|--|---------------|-------------------------------|
| CHEGADA NO CLIENTE | | DADOS DO RECEBEDOR | | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
| DATA: | 09.05.22 | NOME: | | 1 | 88486 | 06/05/2022 19:05:01 |
| HORA: | 11:19 | RG: | | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA | | |
| Assinatura | | OBSERVAÇÕES: | | CONTROLE DO FISCO | | |
| <i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica | | | |  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220505388824000285570010000884861005275029 | | |