

FISCAL

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA

ENTRADA DA EMPRESA 08418272	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 ONCOLOGIC OS VALORES DEBITADOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 20.06.22

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

EST: 15 PED: KSJ2753155

NF-e Nº. 0362948 SÉRIE 15

BI

EMISSOR: TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFECTO 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:	20.06.22	NOME:	Janaina de Campos Reitz	5	138719	29/06/2022 20:51:59
HORA:	14:04	OBSERVAÇÕES:	Farmácia Viver Clínica Médica	<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		CONTROLE DO FISCO				
<i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220605388824000102570050001387191005436615				