

CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540180402

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

RHTRC DA EMPRESA 08418272		CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAÇONADA
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-4				ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	
				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 13/09/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>bandine bastre</i>	REMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA EST: 2 PED: KSJ2886611 12.308.388/0002-52	NF-e Nº. 0243658 SÉRIE 12
---------------------------------	--	--	---------------------------------

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 13/09/22 HORA: 9:00		DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>bandine</i> RG: REMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS OBSERVAÇÕES: E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 12.308.388/0002-52		SÉRIE 1		NÚMERO 101893		DATA E HORA DE EMISSÃO 12/09/2022 19:16:23	
Assinatura <i>[assinatura]</i>		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220905388824000285570010001018931005662610		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDERECO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA					