

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRE 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 HOSPIVIVER CLINICA MEDICAL LDA PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 16/09/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Juber

VIVER CLINICA MEDICAL LDA
 CNPJ: 04.670.913/0001-75
 FONE (38) 3324-1100

EST: 15 PED: KSJ2895219

NF-e
 Nº. 0381097
 SÉRIE 15

EMISSOR : TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 16/09/22 HORA: 13:30h		DADOS DO EMISSOR NOME: VIVER CLINICA MEDICAL LDA CNPJ: 04.670.913/0001-75 FONE (38) 3324-1100 RG:		SÉRIE 5	NÚMERO 144338	DATA E HORA DE EMISSÃO 15/09/2022 20:33:44
Assinatura <hr/>		CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570050001443381005680745		<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		