

CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICM, RELEVANTE PARA O FISCALIZADO

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA

| | | | | |
|------------------------------|------|---------|--|---|
| RNTRC DA EMPRESA 08418272 | CIOT | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA 15/12/2022 | 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

14.12.22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Samuel da Silva

REMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS

EST: 2 PED KSJ8072408

PRODUTOS DE SAÚDE

17.108.388/0002-52

NF-e
Nº. 0265942
SÉRIE 12

BA

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO 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: | 14.12.22 | NOME: | REMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS | 1 | 112576 | 13/12/2022 21:18:16 |
| HORA: | 08:45 | OBSERVAÇÕES: | E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO | | |
| Assinatura | | | | <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA | | |



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site