

CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, COM O RNE AUTORIZADO

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

ENTRADA DA EMPRESA 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

DATA DE RECEBIMENTO 21.12.22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica	EST: 2 PED: KSJ3081027	NF-e Nº. 0267238 SÉRIE 12
---------------------------------	--	------------------------	---------------------------------

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:	21.12.22	NOME:	<i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica	1	113235	19/12/2022 17:31:45
HORA:	8:47	RG:		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		
Assinatura <i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica		CONTROLE DO FISCO		<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		
				<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE		
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43221205388824000285570010001132351005973776		<input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO		
				<input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA		
				<input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		