

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA

| | | | | |
|----------------------------------|------|---------|--|---|
| ENTRADA DA EMPRESA 08418272 | CIOT | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA 24/05/2023 | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e | | | RESERVADO AO FISCO | |

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N


635678

Wesley de Oliveira
Assistente Administrativo

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| | | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|----|---------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO 24/05/23 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Wesley de Oliveira | EST: 26 PED: KSJ3367584 | BA | NF-e Nº. 0625412 SÉRIE 26 |
|---------------------------------|---|-------------------------|----|---------------------------------|

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES 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: | 24/05/23 | NOME: | Wesley de O. RG: 6.742.302 | 6 | 330494 | 22/05/2023 20:23:37 |
| HORA: | 10:25 | OBSERVAÇÕES: | | <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 Wesley de Oliveira Assistente Administrativo Unimed Grande Florianópolis | | CONTROLE DO FISCO | | | | |
| | |  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230505388824000102570060003304941006356781 | | | | |