BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO Art. 122, X - RICMS/03

Nome do Emitente:		/ALIT	
Endereço: CGC/MF:	Insc.Estadual:	(AUTE	ENTICAÇÃO)
CGC/MF.	INSC.EStaudal.		
	BILHETE DE PASSA	AGEM RODOVIÁRIO	
Nº: Série/Subsérie:		Via:	
De:	Para:		
Linha:	Prefixo):	
Data Viagem	Agência	Discriminação	Valores R\$
		Tarifa	
Horário	Data Emissão	Seguros	
		Outros	
Poltrona	Agente	Total da	
		Prestação	
	1 7 120 1	i L	<u> </u>

Nome, endereço e inscrição estadual e no CGC/MF do impressor; nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso.