

NOME DO EMITENTE					Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas __ª Via					
ENDEREÇO					Nº 000.000 - SÉRIE ____ - ____ (SUBSÉRIE)					
INSCR. ESTADUAL E CGC					NATUREZA DA PRESTAÇÃO: _____ CÓDIGO _____					
					LOCAL E DATA DA EMISSÃO: _____ / ____ /19__					
REMETENTE:					DESTINATÁRIO:					
END.					END.					
MUNICÍPIO: _____ UF. _____					MUNICÍPIO: _____ UF. _____					
INSCR. EST. _____ CGC. _____					INSCR. EST. _____ CGC. _____					
CONSIGNATÁRIO					REDESPACHO - FRETE <input type="checkbox"/> PAGO <input type="checkbox"/> A PAGAR					
END.					EMPRESA:					
MUNICÍPIO: _____ UF. _____					END.					
FRETE: <input type="checkbox"/> PAGO <input type="checkbox"/> A PAGAR					MUNICÍPIO: _____ UF. _____					
CALCULADO ATÉ:					CGC / CPF		CONHECIMENTO Nº			
MERCADORIA TRANSPORTADA							VEÍCULO			
NATUREZA DA CARGA	QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO (Kg)	Mº OU L	NOTA FISCAL Nº	VALOR DA MERCADORIA	MARCA	PLACA	LOCAL	UF
COMPOSIÇÃO DO FRETE									COLETA	
FRETE PESO/VOL	FRETE VALOR	SEC/CAT	DESPACHO	PEDÁGIO	OUTROS	TOTAL PRESTAÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ICMS	ENTREGA
RECEBIMENTO:							OBS:			
_____ / ____ /19__							ASSINATURA DO DESTINATÁRIO			
Nome, endereço e inscrições estadual e no CGC do impressor; nº da AIDF, a data e quantidade de impressão; o nº de ordem do 1º e do último impresso e a sua série e subsérie										