

CONHECIMENTO DE TRANSPORTE AQUAVIÁRIO DE CARGAS - Modelo 9
(a que se referem o inciso VIII e o § 3º do artigo 124)

NOME DO ARMADOR		CONHECIMENTO DE TRANSPORTE AQUAVIÁRIO VIA _____ DE CARGAS Nº 000.000 SÉRIE _____ SUBSÉRIE _____ NATUREZA DA PRESTAÇÃO _____ CFOP _____ LOCAL E DATA DE EMISSÃO _____ / ____ / ____			
ENDEREÇO					
CNPJ		INSCR. ESTADUAL			
PORTO DE EMBARQUE	CÓDIGO	Porto de transbordo	Código	Porto de destino	Código
EMBARCAÇÃO	IRIM OU REG. CPP	FRETE		Tipo de navegação	Nº da viagem
EMPURRADOR / REBOCADOR	IRIM OU REG. CPP	<input type="checkbox"/> pago <input type="checkbox"/> a pagar		<input type="checkbox"/> interior <input type="checkbox"/> cabotagem	
EMBARCADOR		END.			
MUNICÍPIO	UF	CNPJ	INSCR. ESTADUAL		
DESTINATÁRIO		END.			
MUNICÍPIO	UF	CNPJ	INSCR. ESTADUAL		
CONSIGNATÁRIO		END.			
MUNICÍPIO	UF	CNPJ	INSCR. ESTADUAL		
ITEM	QUANTIDADE, ESPÉCIE DOS VOLUMES, MARCAS, ACONDICIONAMENTO, DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS E CLASSE	CÓDIGO	PESO(Kg)	VOLUME (m³ OU l)	VALOR DO FRETE
		FRETE LÍQUIDO TOTAL	1		
		DESPESAS PORTUÁRIAS (tabela "A" e/ou "M")	2		
		DESPESAS C/CARGA E DESCARGA	3		
			4		
		FRETE BRUTO (1+2+3+4)	5		
		AFRMM-ADICIONAL AO FRETE PARA A RENOVAÇÃO DA MARINHA MERCANTEI (% DE S)	6		
		VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO	7		
EMITENTE (carimbo c/ nome, end., CNPJ, Inscr. Est. e assinatura)		BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ICMS	
		LOCAL E DATA DO EMBARQUE			

DADOS DA AIDF E DO IMPRESSOR

TAMANHO NÃO INFERIOR A 21,0 cm X 30,0 cm, EM QUALQUER SENTIDO