ANEXO - 10

(Art. 417) NOTA FISCAL - MODELO 1

OTA FISCAL			000													
						Γ	SAÍDA			ENTR	ADA					
NOME/RA	ZÃO SOCI	AL				_			_							
ENDEREÇ	0	BAIRRO/DISTRITO									CÉDIE					
MUNICÍPIO	•				UF						1ª VIA					
FONE/FAX				CEP					CGC							
NATUREZA DA OPERAÇÃO CFOP			INSC.ESTADUAL DO SUBSTITUTO						ADUAL	_	REMETENTE DATA-LIMITE PARA EMISSÃO					
DEMETERIT		BUTARIO								_		EMISSAO				
CIAL	<u>-</u>					Т	CGC/CPF			7	DATA D	A EMISSÃO				
										_						
			BAIRRO/DISTRITO					CEP				DATA DA SAÍDA/ENTRADA				
		FONE/FAX			UF	UF INSCRIÇÃO E			ESTADUAL			HORA DA SAÍDA				
						L										
	SCRICÃO		CI	SITUAÇÃO	LINI	OLIAN	L VALOR	1 v	LOP	ΔΙΙΌΙ	IOTAS Î	VALOR				
DOS PRODUTOS						-				ICMS	IPI	DO IPI				
IPOSTO		!						<u> </u>								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE D				LO ICMS SUBST	VAL	ALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VA				ALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO			RO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VA					ALOR TOTAL DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA					
	C TDANC	DODTADO	26													
OR/VOLUM	ES TRANS	PORTADO		TE POR CONTA		PLAC	A DO VEÍCULO	UF	CGC/C	:PF						
NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO			- 1	1. EMITENTE												
						UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL						
										,						
QUANTIDADE ESPÉCIE MA		A	NÚM	NÚMERO			PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO					
IAIC																
NAIS			1						1							
INEORMAÇÕES COMPLEMENTARES				DESERVADO AO EISCO						N° DE CONTROLE						
										ОВМП	ALII Á PIO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO						OKINO	IULARIO					
										000.000						
									l							
IMPRESSOR																
IMPRESSOR ZÃO SOCIAL D	O EMITENTE)	OS PRODUT	os co	NSTANTES I	DA NOT	A FISC	CAL									
				NSTANTES I		A FISC	CAL				A FISC					
	NOME/RAI ENDEREÇ MUNICÍPIO FONE/FAX PERAÇÃO REMETENT CIAL DUTO DE DOS IPOSTO CMS VAI OR/VOLUME ESPÉCIE IAIS	NOME/RAZÃO SOCI ENDEREÇO MUNICÍPIO FONE/FAX PERAÇÃO CFOP REMETENTE CIAL DUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS IPOSTO WALOR DO SEGURO OR/VOLUMES TRANS IAIS	NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO FONE/FAX PERAÇÃO CFOP INSC.ESTA BUTÁRIO REMETENTE CIAL FONE/FAX DUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS IPOSTO WALOR DO SEGURO OUTRAS OR/VOLUMES TRANSPORTADO DESPÉCIE MARCA	NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO FONE/FAX CE PERAÇÃO CFOP INSC.ESTADUAL BUTÁRIO REMETENTE CIAL BA FONE/FAX DUTO DESCRIÇÃO CL FISC. IPOSTO CMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCU VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPES DR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRE 1. En 2. DI MUN MUN ESPÉCIE MARCA NÚM IAIS	NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO FONE/FAX CEP PERAÇÃO CFOP INSC.ESTADUAL DO SUBST BUTÁRIO REMETENTE CIAL BAIRRO/DISTE FONE/FAX DUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS IPOSTO CMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRI/ DOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA 1. EMITENTE 2. DESTINATÁRIO MUNICÍPIO IAIS	NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIF MUNICÍPIO UF FONE/FAX CEP PERAÇÃO CFOP INSC.ESTADUAL DO SUBSTITUTO BUTÁRIO REMETENTE CIAL BAIRRO/DISTRITO FONE/FAX UF DUTO DESCRIÇÃO CL SITUAÇÃO UNI- FISC. TRIBUTÁRI DADE IPOSTO CMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS DRIVOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA 1. EMITENTE 2. DESTINATÁRIO MUNICÍPIO MUNICÍPIO ESPÉCIE MARCA NÚMERO	NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/I ENDEREÇO UF FONE/FAX CEP PERAÇÃO CFOP INSC.ESTADUAL DO SUBSTITUTO BUTÁRIO REMETENTE CIAL BAIRRO/DISTRITO DUTO DESCRIÇÃO CL SITUAÇÃO UNI- QUAN PISC. TRIBUTÁRI DADE TIDAD IPOSTO DISTO DATE DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS PLACE DOR/VOLUMES TRANSPORTADOS ERRETE POR CONTA 1. EMITENTE 2. DESTINATÁRIO MUNICÍPIO ESPÉCIE MARCA NÚMERO	NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO MUNICÍPIO UF FONE/FAX CEP CGC PERAÇÃO CFOP INSC.ESTADUAL DO SUBSTITUTO BUTÁRIO REMETENTE CIAL CGC/CPF CIAL CGC/CPF CIAL CGC/CPF BAIRRO/DISTRITO CEP BAIRRO/DISTRITO CEP DUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS FISC. TRIBUTÁRI DADE UNITÁRIO DIPOSTO CMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUB VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IP DOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA 1. EMITENTE 2. DESTINATÁRIO MUNICÍPIO ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO IAIS	NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO MUNICÍPIO UF FONE/FAX CEP CGC PERAÇÃO CFOP INSC.ESTADUAL DO SUBSTITUTO INSCRIÇÃO ESTA BUTÁRIO REMETENTE CIAL CGC/CPF FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTA BAIRRO/DISTRITO CEP FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTA DUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS FISC. TRIBUTÁRI DADE UNITÁRIO TO DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUI VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI DOR/VOLUMES TRANSPORTADOS ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO IAIS	NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO MUNICÍPIO UF FONE/FAX CEP CGC PERAÇÃO CFOP INSC.ESTADUAL DO SUBSTITUTO INSCRIÇÃO ESTADUAL BAIRRO/DISTRITO CEP CGC/CPF BAIRRO/DISTRITO CEP DUTO DESCRIÇÃO CFOP SONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DUTO DESCRIÇÃO CEP FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DUTO DESCRIÇÃO FISC. SITUAÇÃO UNI- QUAN- VALOR VALOR TOTAL DOS PRODUTOS FISC. TRIBUTARI DADE TIDADE UNITÁRIO TOTAL POSTO MALOR DO ICMS BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI DRIVOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA 1. EMITENTE PLACA DO VEICULO UF COCIC MUNICÍPIO UF INSCRIPCIO UNITAS DESPESAS ACESSÓRIAS PLACA DO VEICULO UF INSCRIPCIO MUNICÍPIO UF INSCRIPCIO DE INSCRIPCIO	DUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS MS VALOR DO IGMS DASE DE CÁLCULO IGMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO SEGURO SEGURO SEGURO	SAÍDA ENTRADA NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO MUNICÍPIO UF 1 FONE/FAX CEP CGC DES RE PERAÇÃO CFOP INSC.ESTADUAL DO SUBSTITUTO INSCRIÇÃO ESTADUAL BUTÁRIO REMETENTE CIAL CGC/CPF BAIRRO/DISTRITO CEP DATA D DATA				

MODELO - 1-A

IOTA FIS	CAL		N	0													
DADOS ADICIONAIS			EN	EMITENTE											s		
				NOME/RAZÃO SOCIAL											_		
							ENDEREÇO								BAIRRO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				LOGOTIPO		MUNICÍPIO							UF				
							FONE/FAX				CEP						
			NAT	UREZA D	A OPERAÇÃO			CFOP	INSC. E		IN						
			DE	STINA	TÁRIO/RI	EMETE	NTE								_		
				NOME/RAZÃO SOCIAL													
			END	ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO													
			MUN	MUNICÍPIO FONE/FAX							X				IN		
			L	FATURA											ᆫ		
	FA	FATURA															
DADOS DO PR	ODUTO																
CÓDIGO		CLASSIFIC			SITUA					V							
PRODUTO			FISCAL NE	BM/SH	M/SH TRIBUTÁRIA			UNIDADE			QUANTIDADE						
CÁLCULO DO											-						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS				BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO						VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO					VALOR TOTAL DOS F		
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOT							R TOTAL DO IPI VALOR TOT						
TRANSPORTAL	DOR/VOLUM	ES TRANSPO	RTADOS						ļ								
NOME/RAZÃO SOCIAL						FRETE PO 1. EMITEN			PLACA	PLACA DO VEÍCULO			UF CGC/CPF				
					2. DESTINATÁRIO ÷												
ENDEREÇO						MUNICÍPIO)			UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA				1			NÚMERO				PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO		
DADOS DA AID	F E DO IMPI	RESSOR	•		•												
RECEBEMOS DE (RAZ		TENTE) OS PRODUTO													•••••		
DATA DO RECEBIMEN	то		IDENTIFICAÇÃO	E ASSINA	ATURA DO REC	EBEDOR											
			-														