ANEXO II DO DECRETO Nº 19.937, DE 31 DE JULHO DE 2007
ANEXO 15 –A DO RICMS (Art. 474, § 3º)

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE SECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO	NOTA FISCAL AVULSA	Nº Via- Contribuinte

1-CONTROLE

UNIDADE REGIONAL:	MUNICÍPIO		DATA DA EMISSÃO:
POSTO FISCAL/VOLANTE OU LOCAL:		INSC.ESTADUAL	DATA DE SAÍDA:
NATUREZA DA OPERAÇÒ	CFPO:	VIA DE TRANSPORTE:	HORA DE SAÍDA:

2-REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:				INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP.
MUNICÍPIO	COD.MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX:	UF	CGC/CPF

3-DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL:				INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO:		BAIRRO/DISTRITO		CEP.
MUNICÍPIO	COD.MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX:	UF	CGC/CPF

4-DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.ICMS

5-CÁLCULO/APURAÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL
VALOR DO SEGURO	BASE DE CÁLCULO DO FRETE	VALOR DO ICMS SOBRE O FRETE	VALOR TOTAL DA NOTA

6-TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		PLACA:	UF:	CGC/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE:	MARCA NÚMERO:	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

7-RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO/HORA

ASSINATURA:	MATRÍCULA	CARGO	HORA DA EMISSÃO

8-AUTENTICAÇÃO/PROCESSAMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	ICMS RECOLHIDO PELO DARE	Nº