

ANEXO I DO DECRETO Nº 19.937, DE 31 DE JULHO DE 2007
ANEXO 15 DO RICMS (Art. 474, § 1º)

	ESTADODO RIOGRANDEDONORTE SECRETARIA DE ESTADODATRIBUTAÇÃO	Nota Fiscal Avulsa	Nº ____ Via
---	---	-----------------------	----------------

1 - CONTROLE

Unidade Regional:	Município:	Data de Emissão:	
Posto Fiscal/Volante ou Local:	Data de Saída:		
Natureza da Operação:	CFOP:	Via de Transporte:	Hora de Saída:

2- REMETENTE

Nome/Razão Social:		Inscrição Estadual:	
Endereço:		Bairro/Distrito:	CEP:
Município:	Telefone/Fax:	UF:	CNPJ:

3 - DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social:		Inscrição Estadual:	
Endereço: ,		Bairro/Distrito:	CEP:
Município:	Telefone/Fax()	UF:	CNPJ:

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 Seguro:
Base de Cálculo do Frete:	Valor do ICMS sobre o Frete:	Valor Total:	Valor Total da Nota:

6 - TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social:		Placa:	UF:	CNPJ/CNPF:
Endereço: ,		Município:	UF:	Inscrição Estadual:
Quantidade:	Espécie:	Marca/Número:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

7 - RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO/HORA

Assinatura:	Matrícula:	Cargo:	Hora Emissão:
-------------	------------	--------	---------------

8 - AUTENTICAÇÃO/PROCESSAMENTO

Informações Complementares:	ICMS Recolhido:	Nº do Autenticador:
-----------------------------	-----------------	---------------------

9 - DADOS DO PAGAMENTO

Nº Documento:	Data Pagamento:
---------------	-----------------