ANEXO - 18

(Art. 499)

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE - MODELO 7

NOME DO EMITENTE ENDEREÇO CGC e INSCRIÇÃO ESTADUAL			NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE Nº 000.000 SÉRIE - SUBSÉRIE Nat. da Prestação: Código:			
ENDER	EÇO:	MUNICÍPIO: UF:				
INSCRI	ÇÃO ESTADUAL:		CGC/MI	₹		
PERCU	IRSO:		DATA DA EMISSÃO			
ITEM	DISCRIMINAÇÃO D	OS SERVIÇOS		FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
OBSER	RVAÇÕES:					
	-		TOTAIS			
BASE DE CÁLCULO		ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS		TOTAL DA PRESTAÇÃO	
VEÍCULO MARCA:		MODELO:	ANO:		PLACA:	
CERTIF	FICADO DE PROPRIEDADE №			_UF:		
OS SEI	RVIÇOS CONSTANTES DESTA NOT.	A FORAM PRESTA	ADOS.			
	,			USL	JÁRIO	

Nome, endereço e inscrições estadual e no CGC do impressor; nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de

do primeiro e do último documento impresso, sua série e subsérie e a data limite para sua utilização.

DIMENSÕES MÍNIMAS: 14,8 x 21,0 cm