

ANEXO II DO DECRETO Nº 19.487, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2006
ANEXO 144 DO RICMS
NOTA FISCAL SERVIÇO DE TRANSPORTE FERROVIÁRIO
Modelo 27

Razão Social
 Endereço:
 Bairro:
 Município:
 Telefone:

N.º 000.000
 SÉRIE

Fax: UF: Cep:

DATA LIMITE P/ EMISSÃO:

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | CFOP | EMITENTE | | DATA DA EMISSÃO |
|-------------------------|-------|--------------------|----------|------------------------|-----------------|
| | | | CNPJ N.º | INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º | |
| DUPLICATA / Nº DE ORDEM | VALOR | PRAÇA DE PAGAMENTO | | | |
| VALOR POR EXTENSO | | | | | |

Tomador do Serviço

| | | | | | |
|---------------------|--|-------------------|------------|----------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | | CEP |
| MUNICÍPIO | | | UF | TELEFONE | FAX |

Remetente

| | | | | | |
|---------------------|--|-------------------|------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | | CEP |
| | | | MUNICÍPIO | UF | |

Destinatário

| | | | | | |
|---------------------|--|-------------------|------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | | CEP |
| | | | MUNICÍPIO | UF | |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / RELAÇÃO DE DOCUMENTOS | VALOR DO SERVIÇO |
|--|------------------|
| | |
| VALOR DO SERVIÇO | |

| ICMS OPERAÇÃO PRÓPRIA | | | SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - TRÁFEGO MÚTUO | | | | | |
|-----------------------|-------|-------|---|------------------------|----|-----------------|-------|-------|
| BASE DE CÁLCULO | ALÍQ. | VALOR | FERROVIA SUBSTITUÍDA | | | ICMS SUBSTITUTO | | |
| | | | CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º | UF | BASE DE CÁLCULO | ALÍQ. | VALOR |
| | | | | | | | | |

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|
| | |