

ANEXO ÚNICO DO DECRETO Nº 17.184, DE 04 DE NOVEMBRO DE 2003

ANEXO – 118 (ART. 10, DO RICMS)

1ª VIA

**DECLARAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
DA MERCADORIA DESTINADA AO FOME ZERO**

DATA ____/____/____

DOADOR

CERTIFICADO Nº

NOTA FISCAL Nº

NOME RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO

MUNICÍPIO - UF

CEP

CNPJ / CPF

INSC. EST

RESPONSÁVEL

FONE

ASSINATURA

RECEBEDOR

NOME RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO

CNPJ / CPF

RESPONSÁVEL

ASSINATURA

TRANSPORTADORA

PLACA