

ANEXO - 19

(Art. 505)

CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - MODELO 8

NOME DO EMITENTE ENDEREÇO INSCRIÇÃO ESTADUAL E CGC					Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas ___ª VIA Nº 000.000 - Série _____ - _____ Subsérie Natureza da Prestação: _____ Código: _____ LOCAL E DATA DA EMISSÃO: _____, ___/___/___.								
REMETENTE: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSC. ESTADUAL: _____ CGC: _____					DESTINATÁRIO: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSC. ESTADUAL: _____ CGC: _____								
CONSIGNATÁRIO: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: _____ UF: _____ F R E T E: _____ P A G O _____ A P A G A R _____ CALCULADO ATÉ: _____					REDESPACHO -FRETE P A G O A P A G A R EMPRESA: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: _____ UF: _____ CGC/CPF _____ CONHECIMENTO Nº _____								
MERCADORIA TRANSPORTADA										VEÍCULO			
NATUREZA DA CARGA	QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO (Kg)	M³ ou L	NOTA FISCAL Nº	VALOR/MERCADORIA	MARCA	PLACA	LOCAL	UF			
COMPOSIÇÃO DO FRETE										COLETA:			
FRETE PESO/VOL.	FRETE VALOR	SEC/CAT	DESPACHO	PEDÁGIO	OUTROS	TOTAL PRESTAÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ICMS	ENTREGA:			
RECEBIMENTO:								Observações:					
_____, ___/___/___ _____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO													
Nome, endereço e inscrições estadual e no CGC do impressor; o nº da AIDAF, a data e a quantidade de impressão; o nº de ordem do primeiro e do último documento impresso e a sua série e subsérie													

DIMENSÕES MÍNIMAS: 9,9 x 21,0 cm