




FRETE	M PAGO	M A PAGAR
24. RESP	MATR.	

RECEBI A QUANTIA DE:

R\$ \_\_\_\_\_

RESP \_\_\_\_\_

MATR \_\_\_\_\_

	TAXA								
	TAXA								
	TAXA								
TOTAL									

Nome, endereço, CF/DF e CGC do impressor; nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso e sua série e subsérie; data limite para utilização do documento fiscal.

OBS: Tamanho não inferior a 19,0 cm x 28,0 cm - em qualquer sentido