

# Decreto 18955 - RICMS-97 - Anexo 05 Doc 16

## ANEXO V

DO DECRETO Nº 18.955, DE 22 DE DEZEMBRO DE 1997.  
(DOC. 16)

MODELO 17

Nome do Emitente: Endereço: CGC: _____ CF/DF: _____	<b>DESPACHO DE TRANSPORTE</b> Nº _____ Série _____ Via _____
---	---

CONHECIMENTO ORIGINAL Nº _____	Data: _____
--------------------------------	-------------

Número de Cargas Desmembradas: _____	Modalidade de Transporte: _____
Procedência: _____	
Destino: _____	
Remetente: _____	
Endereço: _____	
Destinatário: _____	
Endereço: _____	

Nº NOTA FISCAL	VALOR DA MERCADORIA	ESPÉCIE MERCADORIA	VOLUMES	PESO

DADOS DO TRANSPORTADOR			
Proprietário: _____	CGC/MF ou CPF: _____		
Endereço: _____	Cidade: _____		
Motorista: _____	CPF: _____		
Endereço: _____	Cidade: _____		
Cart. De Habilitação nº: _____	de _____	Data: _____	
INSS do Proprietário nº _____	Reg. No DNER nº _____	Data: _____	
Placa: _____ de _____	Marca _____	Cor _____	Fone: _____

Valor do Serviço _____ R\$ _____	<b>RECEBI O VALOR DO SERVIÇO DE</b> <b>CONFORME</b> Local: _____ Data ____/____/____ Assinatura: _____
Reembolso INSS _____ R\$ _____	
IRF _____ R\$ _____	
ICMS Retido _____ R\$ _____	
Líquido a Pagar _____ R\$ _____	

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.