NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE - Modelo 7

(a que se referem o inciso VI e o § 3° do artigo 124)

NOME DO EMITENTE ENDEREÇO CNPJ INSCR. EST.	**Nota Fiscal de Serviço de Transporte** **N° 000.000** SÉRIE-SUBSÉRIE ___ ª VIA Nat. da Prestação _____ CFOP _____

USUÁRIO: _____

ENDEREÇO: _____MUNICÍPIO: _____ U.F._____

INSCR. ESTADUAL:_____CNPJ: _____

PERCURSO:	DATA DA EMISSÃO: ____/____/_____

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR DO FRETE	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
OBSERVAÇÕES	TOTAIS			

BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	TOTAL DA PRESTAÇÃO _____

VEÍCULO MARCA: _____ MODELO: _____ ANO: _____ PLACA: _____

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE N° _____ U.F. _____

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS.

_____, _____/_____/_____ _____

USUÁRIO

DADOS DA AIDF E DO IMPRESSOR

TAMANHO NÃO INFERIOR A 14,8 cm X 21,0 cm, EM QUALQUER SENTIDO