



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA  
COORDENADORIA DA RECEITA ESTADUAL

Nota Fiscal de Serviço de Transporte (Modelo 7)  
(Art. 176, Inciso VI - RICMS/RO)

NOME DO EMITENTE ENDEREÇO CGC/MF e Insc. Estadual		(Autenticação)		
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE</b> Nº 000.000 série-subsérie ____ª via Nat. da Prestação: _____ Código : _____		
USUÁRIO: _____				
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____				
INSCR. ESTADUAL: _____ CGC/MF: _____				
PERCURSO: _____				
ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE(R\$)	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
Observações:		<b>TOTAIS</b>		
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	TOTAL DA PRESTAÇÃO: _____	
VEÍCULO MARCA: _____ MODELO: _____ ANO: _____ PLACA: _____				
CERTIFICADO DE PROPRIEDADE Nº: _____ UF: _____				
Os serviços contantes desta nota foram prestados				
_____, ____ / ____ / ____				
_____ USUÁRIO				

Nome, endereço e inscrição estadual e no CGC/MF 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.