

FISCAL		OP	DADE	R UNIT ÁRIO (R\$)	DO PRODU TO (R\$)	CÁLC ULO DO ICMS (R\$)	Q. (%)	S (R\$)	DE CÁLCU LO - ST (R\$)	Q. (%)	S ST (R\$)
NÚM ERO	DA TA										
TOTAL DO REMETENTE											
CNPJ:						INSCRIÇÃO ESTADUAL:					
RAZÃO SOCIAL:											
ENDEREÇO:										UF:	
NOTA FISCAL		CF OP	QUANTI DADE	VALO R UNIT ÁRIO (R\$)	VALOR DO PRODU TO (R\$)	BASE CÁLC ULO DO ICMS (R\$)	ALÍ Q. (%)	ICM S (R\$)	BASE DE CÁLCU LO - ST (R\$)	ALÍ Q. (%)	ICM S ST (R\$)
NÚM ERO	DA TA										
TOTAL DO REMETENTE											
TOTAL DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO											
QUADRO 3 - RESUMO DA RELAÇÃO DAS REMESSAS REALIZADAS NO PERÍODO (SAÍDAS)											
Operações destinadas						Qtd. Combustível					
Ao Próprio Estado Outras Saídas											
Ao Próprio Estado Transferências											
A UNIDADE FEDERADA 1											
TOTAL DO PERÍODO											
Declaro, na forma e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram extraídas dos livros e documentos fiscais do contribuinte emitente.						IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO			VISTO DA FISCALIZAÇÃO		
						NOME:					
						CPF-MF:					
						CÉDULA DE IDENTIDADE:					
						LOCAL E DATA					
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL						CARGO:					
						TELEFONES:					

ANEXO III

ANEXO CCCXXIII - RELATÓRIO DE SAÍDAS DE ETANOL HIDRATADO

OU ANIDRO

PERÍODO:		UF DESTINATÁRIA DO PRODUTO:	FLS: _____ _____ _____ _____
----------	--	-----------------------------	--

DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO			
CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL - ST:	
RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO:			UF: _____

QUADRO 1 - RELAÇÃO DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO													
CNPJ:										INSCRIÇÃO ESTADUAL:			
RAZÃO SOCIAL:													
ENDEREÇO:													UF: _____
NOTA FISCAL		CFOP	FRETE	APLICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO PRODUTO	BASE DE CÁLCULO DO ICM S	ALÍQ. (%)	ICM S (R\$)	BASE DE CÁLCULO - ST (R\$)	ALÍQ. (%)	ICM S ST (R\$)
NÚMERO	DATA												
TOTAL DO DESTINATÁRIO													
CNPJ:										INSCRIÇÃO ESTADUAL:			
RAZÃO SOCIAL:													
ENDEREÇO:													UF: _____
NOTA FISCAL		CFOP	FRETE	APLICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO PRODUTO	BASE DE CÁLCULO DO ICM S	ALÍQ. (%)	ICM S (R\$)	BASE DE CÁLCULO - ST (R\$)	ALÍQ. (%)	ICM S ST (R\$)
NÚMERO	DATA												
TOTAL DO DESTINATÁRIO													
TOTAL DAS OPERAÇÕES													

REALIZADAS NO PERÍODO									
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Declaro, na forma e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram extraídas dos livros e documentos fiscais do contribuinte emitente.		IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO		VISTO DA FISCALIZAÇÃO
		NOME:		
		CPF-MF:		
LOCAL E DATA		CÉDULA DE IDENTIDADE:	U F:	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		CARGO:		
		TELEFONES:		