

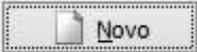
Anexo II

### Detalhamento do ICMS de Ressarcimentos

**Contribuinte**

Nota Fiscal	Série	Inscrição Estadual	Data de Emissão	Valor ICMS-ST Ressarcimento
			//	

**Total:** 0,00

 Novo  Salvar  Cancelar  Excluir  Fechar