

PERÍODO:		UF DE ORIGEM DO AEAC:		FLS.	/
----------	--	--------------------------	--	------	---

1. DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO

CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		UF	

2. RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS NO PERÍODO

CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RAZÃO SOCIAL									
ENDEREÇO		UF							
NOTA FISCAL	CFOP	FRETE	PLACAS DO VEICULO TRANSPORTADOR	QUANTIDADE DE AEAC	VALOR UNITÁRIO	VALOR DA OPERAÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ICMS DEVIDO
NÚMERO	DATA								
TOTAL REMETENTE..... DO									
CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RAZÃO SOCIAL									
ENDEREÇO		UF							
NOTA FISCAL	CFOP	FRETE	PLACAS DO VEICULO TRANSPORTADOR	QUANTIDADE DE AEAC	VALOR UNITÁRIO	VALOR DA OPERAÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ICMS DEVIDO
NÚMERO	DATA								
TOTAL EMITENTE..... DO									
TOTAL DOS RECEBIMENTOS									

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				
	CNPJ/MF				
LOCAL E DATA	CÉDULA DE IDENTIDADE		UF		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	CARGO				
	TELEFONES				