

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