

**ANEXO XIII  
DECLARAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO  
DA MERCADORIA DESTINADA AO PROGRAMA FOME ZERO  
(Item 29 da Parte 3 do Anexo I do RICMS/RO)**

CERTIFICADO Nº	NOTA FISCAL Nº	DATA
----------------	----------------	------

<b>DOADOR</b>		
NOME RAZÃO SOCIAL		
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		
BAIRRO	MUNICÍPIO – UF	CEP
NOME DO RESPONSÁVEL		
CARGO	FONE	
ASSINATURA		

<b>RECEBEDOR</b>		
NOME RAZÃO SOCIAL		
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		
BAIRRO	MUNICÍPIO – UF	CEP
NOME DO RESPONSÁVEL		
CARGO	FONE	
ASSINATURA		
TRANSPORTADORA	PLACA	