

CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS – MODELO 8

Nome do Emitente ENDEREÇO INSC. ESTADUAL E CNPJ		Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas ___ª Via Nº 000.000 - SÉRIE (SUBSÉRIE) NATUREZA DA PRESTAÇÃO: _____ CÓDIGO _____ LOCAL E DATA DA EMISSÃO: ____/____/____	
REMETENTE:		DESTINATÁRIO:	
END.		END.	
MUNICÍPIO: UF.		MUNICÍPIO: UF.	
INSC. EST. CNPJ.		INSC. EST. CNPJ.	
CONSIGNATÁRIO		REDESPACHO - FRETE <input type="checkbox"/> PAGO <input type="checkbox"/> A PAGAR	
END.		EMPRESA:	
MUNICÍPIO: UF.		END.	
FRETE: <input type="checkbox"/> PAGO <input type="checkbox"/> A PAGAR		MUNICÍPIO: UF.	
CALCULADO ATÉ:		CNPJ / CPF	
		CONHECIMENTO Nº	
MERCADORIA TRANSPORTADA			
NATUREZA DA CARGA	QUANTIDADE	ESPECIE	M ³ OU L
			NOTA FISCAL Nº
			VALOR DA MERCADORIA
			MARCA
			PLACA
			LOCAL
			UF
COMPOSIÇÃO DO FRETE			
FRETE PESOVOL	FRETE VALOR	SEC/CAT	DESPACHO
			OUTROS
			TOTAL PRESTAÇÃO
			BASE DE CÁLCULO
			ALÍQUOTA
			ICMS
			ENTREGA
			COLETA
RECEBIMENTO:			
_____, ____/____/____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO OBS:			
Nome, endereço e inscrições estadual e no CNPJ do impressor; nº da AIDF, a data e quantidade de impressão; o nº de ordem do 1º e do último impresso e a sua série e subsérie			