

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE FERROVIÁRIO – MODELO 27

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE CNPJ / INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO BAIRRO / MUNICÍPIO TELEFONE/FAX	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE FERROVIÁRIO</td> </tr> <tr> <td style="width:60%;">Nº 000.000</td> <td style="width:40%;">SÉRIE/SUBSÉRIE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">_____ª VIA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DATA LIMITE PARA EMISSÃO: / /</td> </tr> </table>	NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE FERROVIÁRIO		Nº 000.000	SÉRIE/SUBSÉRIE	_____ª VIA		DATA LIMITE PARA EMISSÃO: / /	
NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE FERROVIÁRIO									
Nº 000.000	SÉRIE/SUBSÉRIE								
_____ª VIA									
DATA LIMITE PARA EMISSÃO: / /									

NATUREZA DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	CFOP	DATA DA EMISSÃO / /
----------------------------------	------	-----------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE	FAX

REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP

DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP

PERCURSO	
ORIGEM	DESTINO

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL (R\$)

DUPLICATA/ Nº DE ORDEM	PRAÇA DE PAGAMENTO	VALOR
------------------------	--------------------	-------

Nome, endereço, inscrição estadual e CNPJ do impressor; nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso, sua série e subsérie.