

--	--	--	--	--	--	--	--

COMPOSIÇÃO DO FRETE EM R\$									
FRETE PESO	FRETE VALOR	GRIS	PEDÁGIO	OUTROS	TOTAL PRESTAÇÃO	NÃO TRIBUTADO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ICMS

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO TRANSPORTADOR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVAÇÕES

TERMO DE CONCORDÂNCIA DO EXPEDIDOR

_____, ____ / ____ /20 ____

Assinatura do expedidor

RECEBIMENTO PELO OTM

_____, ____ / ____ /20 ____

Assinatura do OTM

RECEBIMENTO PELO DESTINÁRIO

_____, ____ / ____ /20 ____

Assinatura do destinatário

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

* Republicado por incorreção