

MODELO 1

EMITENTE		NOTA FISCAL				N.º				
LOGOTIPO	NOME/RAZÃO SOCIAL	<input type="checkbox"/> SAÍDA <input type="checkbox"/> ENTRADA		000.000						
	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO								
	MUNICÍPIO	UF								
	FONE/FAX	CEP								
		CGC/MF								
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP	INSC ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIB	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
DESTINATÁRIO/REMETENTE							1ª VIA DESTINATÁRIO/ REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CGC/MF OU CPF		DATA DA EMISSÃO						
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA						
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	HORA DA SAÍDA						
		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
FATURA										
DADOS DO PRODUTO										
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL FISC	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		VALOR DO IPI
								ICMS	IPI	
CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										
NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1. EMITENTE <input type="checkbox"/> 2. DESTINATÁRIO		PLACA DO VEÍCULO	UF	CGC/MF OU CPF			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS ADICIONAIS										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO			Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 000.000				
DADOS DA AIDF E DO IMPRESSOR										
RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						NOTA FISCAL				
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				N.º 000.000				

Formato não inferior a 21,0 cm x 28,0 cm