

| <b>EMITENTE</b>   |                        | <b>NOTA FISCAL AVULSA</b>  |                    |                                      | <b>Nº 000.000</b>                           |                    |             |           |     |              |
|---|------------------------|--|--------------------|--------------------------------------|---|--------------------|-------------|-----------|-----|--------------|
| <small>(CARIMBO DA REPARTIÇÃO)</small>  |                        | <input type="checkbox"/> SAÍDA   |                    | <input type="checkbox"/> ENTRADA     |   |                    |             |           |     |              |
|   |                        | CGC/MF   |                    | 1ª VIA<br>DESTINATÁRIO/<br>REMETENTE |   |                    |             |           |     |              |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO  | CFOP                   | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                      |   |                    |             |           |     |              |
| <b>REMETENTE</b>  |                        | CGC/MF OU CPF  |                    | DATA LIMITE PARA EMISSÃO<br>00.00.00 |   |                    |             |           |     |              |
| NOME/RAZÃO SOCIAL   |                        | CGC/MF OU CPF  |                    | DATA DA EMISSÃO                      |   |                    |             |           |     |              |
| ENDEREÇO  |                        | BAIRRO/DISTRITO  | CEP                |                                      |   |                    |             |           |     |              |
| MUNICÍPIO   | CÓDIGO                 | FONE/FAX   | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |   |                    |             |           |     |              |
| <b>DESTINATÁRIO</b>   |                        | CGC/MF OU CPF  |                    | DATA DA EMISSÃO                      |   |                    |             |           |     |              |
| NOME/RAZÃO SOCIAL   |                        | CGC/MF OU CPF  |                    | DATA DA SAÍDA/ENTRADA                |   |                    |             |           |     |              |
| ENDEREÇO  |                        | BAIRRO/DISTRITO  | CEP                |                                      |   |                    |             |           |     |              |
| MUNICÍPIO   | CÓDIGO                 | FONE/FAX   | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |   |                    |             |           |     |              |
| <b>FATURA</b>   |                        |  |                    |                                      |   |                    |             |           |     |              |
| <b>DADOS DO PRODUTO</b>   |                        |  |                    |                                      |   |                    |             |           |     |              |
| CÓDIGO DO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CL. FISC.  | SITUAÇÃO TRIBUT.   | UNID.                                | QUANT.                                      | VALOR UNITÁRIO     | VALOR TOTAL | ALÍQUOTAS |     | VALOR DO IPI |
|   |                        |  |                    |                                      |   |                    |             | ICMS      | IPI |              |
|   |                        |  |                    |                                      |   |                    |             |           |     |              |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |                        |  |                    |                                      |   |                    |             |           |     |              |
| BASE DE CÁLCULO   | 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                         |                    |             |           |     |              |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |                        |  |                    |                                      |   |                    |             |           |     |              |
| NOME/RAZÃO SOCIAL   |                        | FRETE POR CONTA<br>1. EMITENTE<br>2. DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> |                    | PLACA DO VEICULO                     | UF  | CGC/MF OU CPF      |             |           |     |              |
| ENDEREÇO  |                        | MUNICÍPIO  |                    |                                      | UF  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |             |           |     |              |
| QUANTIDADE  | ESPECIE                | MARCA  | NUMERO             |                                      | PESO BRUTO                                  | PESO LIQUIDO       |             |           |     |              |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                        |  |                    |                                      |   |                    |             |           |     |              |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  |                        | RESERVADO AO FISCO   |                    |                                      | Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO<br><br>000.000 |                    |             |           |     |              |
| <b>DADOS DA AIDF E DO IMPRESSOR</b>   |                        |  |                    |                                      |   |                    |             |           |     |              |
| RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                        |  |                    | <b>NOTA FISCAL AVULSA</b>            |   |                    |             |           |     |              |
| DATA DO RECEBIMENTO   |                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                    |                    | <b>Nº 000.000</b>                    |   |                    |             |           |     |              |