

ANEXO B13

MODELO 26

Espaço para logomarca NOME DO EMITENTE ENDEREÇO INSCRIÇÃO: UF CNPJ CERTIFICADO DE REGISTRO DO OTM:	Espaço para código de barras CONHECIMENTO DE TRANSPORTE MULTIMODAL DE CARGAS Nº 000.000 - SÉRIE ____ - ____ (SUBSÉRIE) ____ª Via NATUREZA DA PRESTAÇÃO CFOP: _____ CST: _____ LOCAL E DATA DA EMISSÃO: _____, ____/____/20____								
FRETE: ____ PAGO NA ORIGEM ____ A PAGAR NO DESTINO	____ NEGOCIÁVEL ____ NÃO NEGOCIÁVEL								
LOCAL DE INÍCIO DA PRESTAÇÃO	LOCAL DE TÉRMINO DA PRESTAÇÃO								
REMETENTE: END.: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO: UF: CNPJ:	DESTINATÁRIO: END.: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO: UF: CNPJ:								
CONSIGNATÁRIO: END.: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO: UF: CNPJ:	REDESPACHO: END.: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO: UF: CNPJ:								
IDENTIFICAÇÃO DOS MODAIS E DOS TRANSPORTADORES									
Nº ORDEM	MODAL	LOCAL DE INÍCIO MUNICÍPIO – UF	LOCAL DE TÉRMINO MUNICÍPIO – UF	EMPRESA					
MERCADORIA TRANSPORTADA									
NATUREZA DA CARGA	ESPÉCIE OU ACONDICIONAMENTO	QUANTIDADE	PESO (kg)	m³ ou l	NOTA FISCAL Nº	VALOR DA MERCADORIA			
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				
_____ Assinatura do OTM _____, ____/____/20____					_____ Assinatura do expedidor _____, ____/____/20____				
RECEBIMENTO PELO OTM					RECEBIMENTO PELO DESTINATÁRIO				
_____ Assinatura do OTM _____, ____/____/20____					_____ Assinatura do destinatário _____, ____/____/20____				
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.									

Formato não inferior a 21,0 x 29,7 cm.