

ANEXO B3

MODELO 9	
NOME DO ARMADOR ENDEREÇO CGC/MF INSCR. EST.	_____, VIA _____ CONHECIMENTO DE TRANSPORTE AQUAVIÁRIO DE CARGAS Nº 000.000 SÉRIE _____ SUBSÉRIE _____ NATUREZA DA PRESTAÇÃO _____ CÔD. _____ LOCAL E DATA DE EMISSÃO _____, ____/____/____
Porto de embarque Código Porto de transbordo Código Porto de destino Código	
Embarcação	IRIM OU REG. CPP FRETE Tipo de navegação Nº da viagem
Empurador /Rebocador	IRIM OU REG. CPP ☐ pago ☐ interior ☐ cabotagem
EMBARCADOR	END.
MUNICÍPIO UF CGC/MF	INSCR. ESTADUAL
DESTINATÁRIO	END.
MUNICÍPIO UF CGC/MF	INSCR. ESTADUAL
CONSIGNATÁRIO	END.
MUNICÍPIO UF CGC/MF	INSCR. ESTADUAL
ITEM	QUANTIDADE, ESPÉCIE DOS VOLUMES, MARCAS, ACONDICIONAMENTO, DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS E CLASSE.
	CÓDIGO PESO(Kg) VOLUME (m³ OU l) FRETE LÍQUIDO (R\$)
	FRETE LÍQUIDO TOTAL 1
	DESPESAS PORTUÁRIAS (tabela "A" e/ou "M") 2
	DESPESAS C/CARGA E DESCARGA 3
	FRETE BRUTO (1+2+3+4) 5
	AFRIMM-ADICIONAL AO FRETE PARA A RENOVACÃO DA MARINHA MERCANTE(_____ % DE 5) 6
	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO 7
EMITENTE (carimbo c/ nome, end., CGC/MF, Inscr. Est. e assinatura)	BASE DE CÁLCULO ALÍQUOTA ICMS
LOCAL E DATA DO EMBARQUE	
NOME, ENDEREÇO E INSCRIÇÃO ESTADUAL E NO CGC/MF DO IMPRESSOR; Nº DA AIDF, DATA E QUANTIDADE DE IMPRESSÃO; Nº DE ORDEM DO 1º E DO ÚLTIMO DOCUMENTO E SUA SÉRIE E SUBSÉRIE.	

Formato não inferior a 21,0 cm x 30,0 cm