

|                                                                  |  |                                    |                                         |                          |                                      |                                            |  |
|------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                  |  |                                    |                                         |                          |                                      |                                            |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b> |  |                                    | CNPJ / CPF<br><b>76.206.465/0001-65</b> |                          | DATA DA EMISSÃO<br><b>19/02/2018</b> |                                            |  |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA DUQUE DE CAXIAS</b>                       |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> |                                         | CEP<br><b>85.887-000</b> |                                      | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br><b>19/02/2018</b> |  |
| MUNICÍPIO<br><b>MATELANDIA</b>                                   |  | FONE / FAX<br><b>(45)3262-8350</b> | UF<br><b>PR</b>                         |                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b>  | HORA DE ENTRADA/SAÍDA                      |  |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS      |                         |                                    |                               |                              |                                |                                         |
|--------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>ROSANGELA GONCALVES</b> |                         | FRETE POR CONTA<br><b>EMITENTE</b> | CÓDIGO ANTT                   | PLACA DO VEÍCULO             | UF                             | CNPJ / CPF<br><b>12.440.995/0001-90</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MAURI MATTES</b>        |                         |                                    | CIDADE<br><b>ITAIPULANDIA</b> | UF<br><b>PR</b>              | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |                                         |
| QUANTIDADE<br><b>0</b>                     | ESPÉCIE<br><b>CAIXA</b> | MARCA                              | NUMERAÇÃO                     | PESO BRUTO<br><b>0,000Kg</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>0,000Kg</b> |                                         |

| DADOS ADICIONAIS                                                                                         |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>1497                                                                       | RESERVADO AO FISCO |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. |                    |