

**NOTA FISCAL  
DE PRODUTOR**

NÚMERO  
**481615**  
SÉRIE 30

**1ª VIA**  
DESTINATÁRIO

EMITENTE  
NOME DO PRODUTOR:  
DENOMINAÇÃO DA PROPRIEDADE:  
LOCALIZAÇÃO:  
MUNICÍPIO:  
FONE:  
NATUREZA DA OPERAÇÃO

UF: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO RSP: \_\_\_\_\_

DESTINATÁRIO  
NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

**DADOS DO PRODUTO**

| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQ. DO ICMS |
|------------------------|---------|--------|----------------|-------------|---------------|
|                        |         |        |                |             |               |
|                        |         |        |                |             |               |
|                        |         |        |                |             |               |
|                        |         |        |                |             |               |
|                        |         |        |                |             |               |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|   |                         |                 |                            |                     |
|---|-------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| GUIA DE RECOLHIMENTO (Nº AUTENTICAÇÃO E DATA) | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   | VALOR TOTAL DA NOTA |
| VALOR DO FRETE                                | VALOR DO ICMS           | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |                     |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                   |   |                  |              |                    |
|-------------------|---|------------------|--------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>1. EMITENTE<br>2. DESTINATÁRIO | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO          | MUNICÍPIO   | NUMERO           | PESO BRUTO   | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE        | ESPECIE   | MARCA            | PESO LÍQUIDO |                    |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

