

MODELO 8

|                                                                                                                                                                                    |             |         |             |                     |                                                                                                                                                                                                                    |                     |                 |             |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|-------------|---------|
| NOME DO EMITENTE:<br>ENDEREÇO:<br>INSCR. ESTADUAL:                                                                                                                                 |             |         |             |                     | <b>CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS</b> _____ <sup>a</sup> VIA<br>Nº 000.000 - SÉRIE _____ (SUBSÉRIE)<br>NATUREZA DA PRESTAÇÃO _____ CÓDIGO: _____<br>LOCAL E DATA DA EMISSÃO _____, ____/____/____ |                     |                 |             |         |
| REMETENTE:                                                                                                                                                                         |             |         |             |                     | DESTINATÁRIO:                                                                                                                                                                                                      |                     |                 |             |         |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                                          |             |         |             |                     | ENDEREÇO:                                                                                                                                                                                                          |                     |                 |             |         |
| MUNICÍPIO:                                                                                                                                                                         |             |         |             | UF:                 | MUNICÍPIO:                                                                                                                                                                                                         |                     |                 |             | UF:     |
| INSCR. ESTADUAL:                                                                                                                                                                   |             |         |             | CGC/MF:             | INSCR. ESTADUAL:                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |             | CGC/MF: |
| CONSIGNATÁRIO:                                                                                                                                                                     |             |         |             |                     | DESPACHO - FRETE: <input type="checkbox"/> PAGO <input type="checkbox"/> À PAGAR                                                                                                                                   |                     |                 |             |         |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                                          |             |         |             |                     | EMPRESA:                                                                                                                                                                                                           |                     |                 |             |         |
| MUNICÍPIO:                                                                                                                                                                         |             |         |             | UF:                 | ENDEREÇO:                                                                                                                                                                                                          |                     |                 |             |         |
| FRETE: <input type="checkbox"/> PAGO <input type="checkbox"/> A PAGAR                                                                                                              |             |         |             |                     | MUNICÍPIO: _____ UF: _____                                                                                                                                                                                         |                     |                 |             |         |
| CALCULADO ATÉ:                                                                                                                                                                     |             |         |             |                     | CGC/MF OU CPF:                                                                                                                                                                                                     |                     | CONHECIMENTO Nº |             |         |
| MERCADORIA TRANSPORTADA                                                                                                                                                            |             |         |             |                     |                                                                                                                                                                                                                    |                     |                 | VEÍCULO     |         |
| NATUREZA DA CARGA                                                                                                                                                                  | QUANTIDADE  | ESPÉCIE | PESO ( kg ) | m <sup>3</sup> ou l | NOTA FISCAL Nº                                                                                                                                                                                                     | VALOR DA MERCADORIA | MARCA           | PLACA LOCAL | UF      |
|                                                                                                                                                                                    |             |         |             |                     |                                                                                                                                                                                                                    |                     |                 |             |         |
| COMPOSIÇÃO DO FRETE                                                                                                                                                                |             |         |             |                     |                                                                                                                                                                                                                    |                     |                 | COLETA:     |         |
| FRETE PESO/VOL.                                                                                                                                                                    | FRETE VALOR | SEC/CAT | DESPACHO    | PEDÁGIO             | OUTROS                                                                                                                                                                                                             | TOTAL PRESTAÇÃO     | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA    | ICMS    |
|                                                                                                                                                                                    |             |         |             |                     |                                                                                                                                                                                                                    |                     |                 |             |         |
| RECEBIMENTO:<br><br>_____, ____/____/____<br><div style="text-align: right;">Assinatura do destinatário</div>                                                                      |             |         |             |                     |                                                                                                                                                                                                                    |                     | OBS:            |             |         |
| 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 IMPRESSO E SUA SÉRIE E SUBSÉRIE. |             |         |             |                     |                                                                                                                                                                                                                    |                     |                 |             |         |

Formato não inferior a 9,9 cm x 21,0 cm