

ANEXO I

(Anexo V da Instrução Normativa RFB nº 1.737, de 15 de setembro de 2017)

INFORMAÇÕES A SEREM PRESTADAS ANTECIPADAMENTE PELO TRANSPORTADOR

Elemento	Informação	Obrigatório
Remessa	Código de rastreamento da remessa	Sim
	Data da geração do código de rastreamento da remessa	Sim
	Valor frete (US\$)	Sim
	ID do Operador Não-Designado	Não
	Nome do Operador Não-Designado	Não
	Descrição completa do conteúdo da remessa	Sim
	Peso (Kg)	Sim
	Valor total da remessa FCA (US\$)	Sim
	Valor adiantado do II pelo destinatário, ou em seu nome, a terceiros DDP (R\$)	Sim
	Valor do seguro (US\$)	Sim
Remetente	ID do marketplace	Não
	Nome do marketplace	Não
	ID do vendedor	Não
	Nome completo do vendedor	Não
	Remetente é redirecionador	Sim
	ID do remetente	Não
	Nome completo do remetente	Sim
	Telefone do remetente	Não
	E-mail do remetente	Não
	ZIP CODE	Sim
	Logradouro	Sim
	Complemento	Não
	Município/Cidade	Sim
	Estado/província/região (subdivisão do país)	Não
	Código do País	Sim
Destinatário	Número do documento de identificação	Sim
	Tipo de documento (CPF/CNPJ/Passaporte ou RNE)	Sim
	Nome completo	Sim
	Telefone do destinatário	Não
	E-mail do destinatário	Não
	CEP	Sim
	Logradouro	Sim
	Complemento	Não
	Estado	Sim
	Município	Sim
Pedido	Data do pedido de compra	Sim
	Número do pedido de compra	Não

ANEXO II

(Anexo VI da Instrução Normativa RFB nº 1.737, de 15 de setembro de 2017)

(Incluído(a) por republicação parcial do(a) Instrução Normativa RFB nº 2124, de 16 de dezembro de 2022)

Código da Remessa:		Natureza da Importação:	Compra	Finalidade:	Uso Pessoal	Limpar	Validar
Dados do Destinatário							
CPF ou CNPJ:		Nome Completo:					
CEP:		Logradouro:					
		Número:		Complemento:			
Dados do Remetente							
Nome do Remetente:							
Natureza do Remetente:	Pessoa Física	Vínculo com o Remetente:	Vendedor				
Dados das Mercadorias							
Número de Itens:	1	Moeda Utilizada:	Dólar dos EUA	Valor Aduaneiro:	0,00		
		VI. do frete:		Estado da mercadoria:	Nova		
Observações:							
Grupo:		Descrição:					
Estado:	Nova	Marca:		Modelo:			
Tributação:	Aliquota 0% - Medicamentos	Quantidade:	1,00	VI. Unitário:		Valor Total:	

O código da remessa não é um código válido.
O número do CPF/CNPJ não é um número válido.
O Nome do destinatário precisa ser preenchido.
O CEP informado não é um CEP válido.
O Logradouro do destinatário não foi informado.
O Número do Logradouro do destinatário não foi informado.
O Nome do remetente não foi informado.
Campo descrição da mercadoria inválido