| **SOLICITAÇÃO DE NOTA FISCAL DE TRANSPORTE** |
| --- |
| 1. **INFORMAÇÕES GERAIS/CONTATO** |
| Unidade: |
| Nome do solicitante da NF: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| 1. **DADOS DO EQUIPAMENTO** |
| Registro Patrimonial N.: |
| Nome do equipamento (Resumido): |
| Garantia: ( ) Sim ( ) Não |
| Data de saída do equipamento: |
| Data de retorno do equipamento: |
| Detalhamento finalidade:  ( ) conserto ( ) evento ( ) exposição,  ( ) simples remessa ( ) uso em outro país ou outros; |
| 1. **DADOS DESTINATÁRIO** |
| Nome: |
| Pessoa Física ou Jurídica: |
| CPF/CNPJ: |
| Inscrição Estadual: Isento: ( )Sim ( x ) Não |
| Cidade: Canoas |
| Rua: São Joaquim |
| N. Complemento: Bairro: |
| CEP: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| 1. **DADOS DO TRANSPORTADOR** |
| Pessoa Física ou Jurídica: |
| CPF/CNPJ: |
| Inscrição Estadual: Isento ( )Sim ( x ) Não |
| País: Brasil |
| Cidade: |
| Rua: |
| N. Complemento: Bairro: |
| CEP: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| Placa Veículo: |
| Peso aproximado do equipamento: |
| Número de volumes: |
| Responsável pelo custo: ( ) remetente ( ) destinatário ( ) terceiros ( ) sem frete Solicitante |