|  |
| --- |
| **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 da finalidade:( ) conserto ( ) evento ( ) exposição ( ) simples remessa ( ) uso em outro país( ) outros - detalhar |
| 1. **DADOS DESTINATÁRIO**
 |
| Nome:  |
| Pessoa Física ou Jurídica:  |
| CPF/CNPJ:  |
| Inscrição Estadual:  | Isento: ( ) Sim ( ) Não |
| Cidade:  |
| Rua:  |
| N.:  | Complemento: | Bairro: |
| CEP:  |
| Telefone:  |
| E-mail:  |
| 1. **DADOS DO TRANSPORTADOR**
 |
| Pessoa Física ou Jurídica:  |
| CPF/CNPJ:  |
| Inscrição Estadual:  | Isento: ( ) Sim ( ) Não |
| País: Brasil |
| Cidade:  |
| Rua:  |
| N.:  | Complemento: | Bairro: |
| CEP:  |
| Telefone:  |
| E-mail:  |
| Placa do veículo:  |
| Peso aproximado do equipamento:  |
| Número de volumes:  |
| Responsável pelo custo: ( ) remetente ( ) destinatário ( ) terceiros ( ) sem frete |