NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE – MODELO 7

NOME DO EMITENTE ENDEREÇO CNPJ e INSC. ESTADUAL	Nota Fiscal de Serviço de Transporte Nº 000.000 SÉRIE-SUBSÉRIE ___ ª VIA Nat. da Prestação: _____ Código: _____

USUÁRIO: _____
ENDEREÇO: _____MUNICÍPIO: _____ U.F.___
INSC. ESTADUAL:_____CNPJ: _____

PERCURSO:	DATA DA EMISSÃO: ____/____/_____

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		FRETE R$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
OBSERVAÇÕES		TOTAIS			
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS		TOTAL DA PRESTAÇÃO _____	

VEÍCULO MARCA: _____ MODELO: _____ ANO: _____ PLACA: _____
CERTIFICADO DE PROPRIEDADE Nº _____ U.F. _____

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS.

_____, ____/____/19____ _____
USUÁRIO

Nome, endereço e inscrições estadual e no CNPJ do impressor; nº da AIDF, data e quantidade de impressão; nº de ordem do 1º e do último documento impresso, sua série e subsérie e a data limite para sua utilização.