MODELO 25

NOME DO EMETENTE

ENDEREÇO

CGC/MF INSCR. ESTADUAL

DADOS DO VEÍCULO

PLACA/NOME: _____ LOCAL _____ UF _____

NOME DO CONDUTOR _____

RG _____ UF _____ C.H. _____

MANIFESTO DE CARGA

Nº SÉRIE

LOCAL _____

DATA _____ / _____ / _____ _____

CONHECIMENTO		NOTA FISCAL		VALOR MERCADORIA	REMETENTE	DESTINATÁRIO
NÚMERO	SÉRIE	NÚMERO	SÉRIE			

OBSERVAÇÕES:

RECEBI OS VOLUMES CONSTANTES NESTE MANIFESTO.

_____ , ____ DE _____ DE _____

_____

ASSINATURA