

ANEXO 24
NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE
Modelo 7

a que se refere o art. 243

NOME DO EMITENTE ENDEREÇO CNPJ		NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TRANSPORTE Nº 000.000 SÉRIE-SUBSÉRIE _____ NATUREZA DA PRESTAÇÃO _____ CÓDIGO _____		
USUÁRIO ENDEREÇO _____ MUNICÍPIO _____ UF _____ INSCR. ESTADUAL _____ CNPJ/MF _____				
PERCURSO:		DATA DA EMISSÃO: / / 19		
ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR DO FRETE	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 _____ UF _____				
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS.				
_____, ____ / ____ / 19 ____				
USUÁRIO				
NOME, ENDEREÇO E OS NÚMEROS DE INSCRIÇÃO, ESTADUAL E NO CNPJ, DO IMPRESSOR DO DOCUMENTO, A DATA E QUANTIDADE DE IMPRESSÃO, OS NÚMEROS DE ORDEM DO PRIMEIRO E DO ÚLTIMO DOCUMENTO IMPRESSO, A SÉRIE E SUBSÉRIE E O NÚMERO DA AIDF.				