**SOLICITAÇÃO DE NOTA FISCAL DE TRANSPORTE**

| 1. **INFORMAÇÕES GERAIS/CONTATO** | |
| --- | --- |
| Unidade: | |
| Nome do solicitante da NF: | |
| Telefone: | |
| E-mail: | |
| Garantia: ( ) Sim ( ) Não | |
| Data de saída do equipamento: | |
| Data de retorno do equipamento: | |
| Finalidade: | |
| Detalhamento finalidade:  ( ) conserto ( ) evento ( ) exposição ( ) outros  ( ) simples remessa ( ) uso em outro país ou outros | |
| 1. **DADOS DESTINATÁRIO** | |
| Nome: | |
| Pessoa Física ou Jurídica: | |
| CPF/CNPJ: | |
| Inscrição Estadual: Isento: ( )Sim ( )Não | |
| UF: Cidade: | |
| Rua: Nº | |
| Bairro: Complemento: | |
| CEP: | |
| Telefone: | |
| E-mail: | |

**3. DADOS PARA TRANSPORTE**

| Nome: | |
| --- | --- |
| Pessoa Física ou Jurídica: | |
| CPF/CNPJ: | |
| Inscrição Estadual: Isento: ( )Sim ( )Não | |
| UF: Cidade: | |
| Rua: Nº | |
| Bairro: Complemento: | |
| CEP: | |
| Telefone | E-mail: |
| Nome do equipamento (Resumido): | |
| Placa Veículo: | |
| Peso aproximado do equipamento: | |
| Número de volumes: | |
| Responsável pelo custo: ( ) remetente ( ) destinatário ( )terceiros  ( ) sem frete | |
| Detalhamento custo do frete: | Observações: |
| **Número do Patrimônio:** | |