**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:**  |