

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
Nome		CHEGADA-DATA / HORA	CT-E
CPF / RG		SÁIDA-DATA / HORA	NRO. DOCUMENTO: 50833
	ASSINATURA/CARIMBO		SÉRIE: 1