

|   |                    |                     |   |
|---|--------------------|---------------------|---|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |                    |                     |   |
| Nome  |                    | CHEGADA-DATA / HORA | CT-E<br>NRO. DOCUMENTO: 48310<br>SÉRIE: 1 |
| CPF / RG  |                    | SÁIDA-DATA / HORA   |   |
|   | ASSINATURA/CARIMBO |                     |   |