

TOTAL DO REMETENTE											
CNPJ:						INSCRIÇÃO ESTADUAL:					
RAZÃO SOCIAL:											
ENDEREÇO:											UF:
NOTA FISCAL		CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR DO PRODUTO (R\$)	BASE CÁLCULO DO ICMS (R\$)	ALÍQ. (%)	ICMS (R\$)	BASE DE CÁLCULO - ST (R\$)	ALÍQ. (%)	ICMS ST (R\$)
NÚMERO	DATA										
TOTAL DO REMETENTE											
TOTAL DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO											
QUADRO 4 - RESUMO DA RELAÇÃO DAS REMESSAS REALIZADAS NO PERÍODO (SAÍDAS)											
Operações destinadas						Qtd. Combustível					
Ao Próprio Estado Outras Saídas											
Ao Próprio Estado Transferências											
A UNIDADE FEDERADA 1											
TOTAL DO PERÍODO											
Declaro, na forma e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram extraídas dos livros e documentos fiscais do contribuinte emitente.						IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO			VISTO DA FISCALIZAÇÃO		
						NOME:					
						CPF-MF:					
						CÉDULA DE IDENTIDADE:		UF:			
						CARGO:					
TELEFONES:											
LOCAL E DATA		ASSINATURA DO RESPONSÁVEL									