ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE UBIRETAMA

MAPA DE EXPEDIÇÃO DOS PRODUTOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	
Nº DE REGISTRO:	**CNPJ/CPF:**
MÊS/ANO DE COMPETÊNCIA:	

				DESTINATÁRIO		
DAT	**PRODUTO**	**QNT**	**LOTE**	**RAZÃO SOCIAL**	**MUNICÍPIO**	**UF**

CARIMBO EMPRESA	ASSINATURA RESPONSÁVEL