Ajuste 19/89
RELAÇÃO DE DESPACHOS

LOGOTIPO (Nome da Empresa) (Emitente(19)	(NOME DA FILIAL DO EMITENTE (AZ))	ANEXO DA NOTA FISCAL
	(Endereço da Filial)	DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE
	(Endereço da Filial)	SÉRIE Nº
Saída: (Endereço da Matriz)	(Endereço da Filial)	
(Endereço da Matriz)	(Endereço da Filial)	NOME DO TOMADOR:
(Endereço da Matriz)	(Endereço da Filial)	
(Endereço da Matriz)		DATA DA EMISSÃO

DOCUMENTO		ORIGEM		DESTINO		MERCADORIA	PESO		VALOR NÃO TRIBUTÁVEL		VALOR TRIBUTÁVEL		VALOR
NÚMERO	DATA	ESTAÇÃO	UF	ESTAÇÃO	UF		EXATO	A COBRAR	SERVIÇOS	SERV+ENCARGOS	SERVIÇOS	SERV+ENCARGOS	TOTAL