

CACHOEIRINHA, 13 de novembro de 2024

A

GOODS BR DISTRIBUIDORA LTDA.
AVENIDA PRIMEIRO DE MAIO
95670-000
GRAMADO-RS

Prezado (s) Sr. (es)

Carimbo Padronizado do CNPJ

16.864.907/0001-39

BRASRENTAL LOCACOES DE EQUIPAMENTOS
RUA MAURICIO SIROTSKI SOBRINHO, RUA
94930-370
CACHOEIRINHA-RS

Ref.: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções

Nossa Nota Fiscal Nº 005637

Série: ND

de: 13/11/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a nota fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontam, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Especificações

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Classificação Fiscal | <input type="checkbox"/> 15- Rasuras | <input type="checkbox"/> 29- Estado |
| <input type="checkbox"/> 2- Alíquota do IPI | <input type="checkbox"/> 16- Dados Adicionais | <input type="checkbox"/> 30- Município |
| <input type="checkbox"/> 3- Base de Cálculo do IPI | <input type="checkbox"/> 17- Valor do Produto | <input checked="" type="checkbox"/> 31- Endereço |
| <input type="checkbox"/> 4- Termo de Isenção do IPI | <input type="checkbox"/> 18- Preço Unitário | <input type="checkbox"/> 32- Razão Social |
| <input type="checkbox"/> 5- Alíquota do ICM | <input type="checkbox"/> 19- Descrição dos Produtos | |
| <input type="checkbox"/> 6- Valor do ICM | <input type="checkbox"/> 20- Quantidade (Produto) | |
| <input type="checkbox"/> 7- Base de Cálculo do ICM | <input type="checkbox"/> 21- Unidade (Produto) | |
| <input type="checkbox"/> 8- Termo de Isenção do ICM | <input type="checkbox"/> 22- Data da Saída dos Produtos | |
| <input type="checkbox"/> 9- Valor Total da Nota | <input type="checkbox"/> 23- Data de Emissão | |
| <input type="checkbox"/> 10- Nome do Transportador | <input type="checkbox"/> 24- Via de Transporte | |
| <input type="checkbox"/> 11- Endereço do Transportador | <input type="checkbox"/> 25- Natureza de Operação | |
| <input type="checkbox"/> 12- Placa do Veículo | <input type="checkbox"/> 26- Cód. Fiscal de Operação | |
| <input type="checkbox"/> 13- Peso Líquido / Bruto | <input type="checkbox"/> 27- Nº de Inscrição Estadual | |
| <input type="checkbox"/> 14- V. Marcas/Nº/Quantidade | <input type="checkbox"/> 28- Nº de Inscrição no CNPJ | |

Retificações a serem consideradas

31- Equipamento saindo fisicamente do endereço: R. Valdemiro Valaski, 6006 - Guatupê, São José dos Pinhais - PR, 83065-400

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. Sa.(s) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.

Local e data

Atenciosamente,

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura