

**Modelo instituído pelo Ajuste 04/89**

**CONHECIMENTO DE TRANSPORTE AQUAVIÁRIO DE CARGAS -  
Modelo 9**

NOME DO ARMADOR ENDEREÇO CGC/MF E INSCR. ESTADUAL		CONHECIMENTO DE TRANSPORTE AQUAVIÁRIO DE CARGAS Nº 000.000 SÉRIE _____ SUBSÉRIE _____ NATUREZA DA PRESTAÇÃO _____ CÓD. _____ LOCAL E DATA DE EMISSÃO _____, ____/____/____			
Porto de embarque	Código	Porto de transbordo	Código	Porto de destino	Código
Embarcação	IRIM OU REG. CPP	FRETE		Tipo de navegação	Nº da viagem
Empurrador /Rebocador	IRIM OU REG. CPP	<input type="checkbox"/> pago <input type="checkbox"/> a pagar		<input type="checkbox"/> interior <input type="checkbox"/> cabotagem	
EMBARCADOR			END.		
MUNICÍPIO	UF	CGC/MF	INSCR. ESTADUAL		
DESTINATÁRIO			END.		
MUNICÍPIO	UF	CGC/MF	INSCR. ESTADUAL		
CONSIGNATÁRIO			END.		
MUNICÍPIO	UF	CGC/MF	INSCR. ESTADUAL		
ITEM	QUANTIDADE, ESPÉCIE DOS VOLUMES, MARCAS, ACONDICIONAMENTO, DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS E CLASSE.	CÓDIGO	PESO(Kg)	VOLUME (m³ OU l)	FRETE LÍQUIDO (R\$)
				FRETE LÍQUIDO TOTAL	1
				DESPESAS PORTUÁRIAS (tabela "A" e/ou "M")	2
				DESPESAS C/CARGA E DESCARGA	3
					4
				FRETE BRUTO (1+2+3+4)	5
				AFRIM-ADICIONAL AO FRETE PARA A RENOVACÃO DA MARINHA MERCANTE(_____% DE 5)	6
				VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO	7
EMITENTE (carimbo c/ nome, end., CGC/MF, Inscr. Est. e assinatura)			BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ICMS
			LOCAL E DATA DO EMBARQUE		
NOME, ENDEREÇO E INSCRIÇÃO ESTADUAL E NO CGC/MF DO IMPRESSOR; Nº DA AIDF, DATA E QUANTIDADE DE IMPRESSÃO; Nº DE ORDEM DO 1º E DO ÚLTIMO DOCUMENTO E SUA SÉRIE E SUBSÉRIE.					