

Modelo alterado pelo Ajuste 04/89

**CONHECIMENTO DE TRANSPORTE HIDROVIÁRIO DE CARGAS,
Modelo 9 art. 1º, IV e art. 23**

NOME DO ARMADOR ENDEREÇO CGC/MF E INSCR. ESTADUAL		Conhecimento de Transporte Hidroviário de Cargas Nº 000.000 SÉRIE ____ SUBSÉRIE NATUREZA DA PRESTAÇÃO _____ CÓD. _____ LOCAL E DATA DE EMISSÃO _____, ____/____/____					
SUPERINTENDÊNCIA NACIONAL DA MARINHA MERCANTE	EMBARCAÇÃO	VIAGEM Nº	NOTA				
FRETE: <input type="checkbox"/> PAGO <input type="checkbox"/> A PAGAR							
PORTO DE EMBARQUE	PORTO DE TRANSBORDO	PORTO DE DESTINO					
EMBARCADOR		END:					
MUNICÍPIO	UF	CGC	INSCR. ESTADUAL				
DESTINATÁRIO:		END:					
MUNICÍPIO	UF	CGC	INSCR. ESTADUAL				
CONSIGNATÁRIO:		END:					
MUNICÍPIO	UF	CGC	INSCR. ESTADUAL				
MARCAS	NÚMEROS	QUANTIDADE	ESPÉCIES VOLUMES	CONTEÚDO	METRAGEM (M³ ou L)	PESO (Kg)	VALOR NCz\$
				ITENS	DENOMINAÇÃO	VALOR NCz\$	
				1	FRETE		
				2	TABELA "A" e/ou "N"		
				3	DESPESAS		
				4	SOBRETAXAS		
				5	SUB-TOTAL		
				6	A.F.R.M.M. (20% DO ITEM 5)		
7	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO						
LOCAL E DATA DO EMBARQUE:				BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	ICMS:	
ASS. DO ARMADOR:							
Nome, endereço e inscrição estadual e no CGC do impressor; o nº da AIDF, a data e a quantidade de impressão; o nº de ordem do 1º e do último documento impresso e a sua série e subsérie							