

Modelo alterado pelo Ajuste [01/89](#)

DESPACHO RODOVIÁRIO, Modelo 17 - art. 1º, XII e art. 60

NOME DO EMITENTE		DESPACHO RODOVIÁRIO		
ENDEREÇO		Nº	Série/Subsérie	Via
CGC	INSC. ESTADUAL			

CONHECIMENTO ORIGINAL Nº		LOCAL e DATA:		
NÚMERO DE CARGAS DESMEMBRADAS		MODALIDADE DO TRANSPORTE		
PROCEDÊNCIA				
DESTINO:				
REMETENTE				
ENDEREÇO:				
DESTINATÁRIO:				
ENDEREÇO:				
Nº NOTA FISCAL	VALOR DA MERCADORIA	ESPÉCIE MERCADORIA	VOLUMES	PESO

DADOS DO TRANSPORTADOR				
PROPRIETÁRIO:		CGC/CPF:		
ENDEREÇO:		CIDADE:		
MOTORISTA:		CPF:		
ENDEREÇO:		CIDADE:		
CART. DE HABILITAÇÃO Nº		DE	DATA:	
INPS DO PROPRIET. Nº		CERT. PROPRIEDADE	DATA	
PLACA	DE	MARCA	COR	FONE:

VALOR DO SERVIÇO . . . NCz\$ _____	RECEBI O VALOR DO SERVIÇO DE TRANSPORTE CONFORME DISCRIMINAÇÃO LOCAL: _____ DATA: _____ ASSINATURA: _____
REEMBOLSO IAPAS NCz\$ _____	
IRF NCz\$ _____	
. NCz\$ _____	
LÍQUIDO A PAGAR NCz\$ _____	

Nome, endereço e inscrições 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