

Modelo instituído pelo Ajuste [13/89](#)

AUTORIZAÇÃO DE CARREGAMENTO E TRANSPORTE

MODELO 24

DADOS DO EMITENTE Nome: Endereço: CGC: Insc. Estadual	AUTORIZAÇÃO DE CARREGAMENTO E TRANSPORTE ____ Via Nº de Ordem ____ Série ____ Subsérie ____
--	---

Remetente: Endereço: CGC:	Insc. Estadual:
---------------------------------	-----------------

Destinatário: Endereço: CGC:	Insc. Estadual:
------------------------------------	-----------------

Consignatário: Endereço: CGC:	Insc. Estadual:
-------------------------------------	-----------------

MERCADORIA TRANSPORTADA					
ORDEM Nº	QUANTIDADE SOLICITADA	MERCADORIA	QUANTIDADE CARREGADA	NOTA FISCAL	VALOR DA NOTA FISCAL

DADOS DO VEÍCULO				MOTORISTA	
PLACA DO CAVALO MECÂNICO	FROTA	PLACA DO SEMI REBOQUE	FROTA		

CARGA	DESCARGA
Local..... Data/Hora da Chegada/...../.....hs Data/Hora da Saída/...../.....hs Quilometragem inicial	Local..... Data/Hora da Chegada/...../.....hs Data/Hora da Saída/...../.....hs Quilometragem inicial
EMITENTE	RECEBEDOR

O CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA SERÁ EMITIDO APÓS A REALIZAÇÃO DO TRANSPORTE, DE ACORDO COM CONVÊNIO
 FOI EMITIDO O CTRC Nº Série, de/...../.....

Nome, endereço, Insc. Estadual e nº CGC da empresa impressora; nº e data da AIDF; nºs de ordem 1ª. última impressão; mês/ano impressão