


										NÃO NEGOCIÁVEL CONHECIMENTO AÉREO NACIONAL  <b>TAM LINHAS AÉREAS S.A.</b> AV. JURANDIR, 856 - LOTE 4 - 2º ANDAR - JARDIM CECI - SÃO PAULO - SP - CNPJ 02.012.862/0001-60	
RECEBI(EMOS) O(S) VOLUME(S) DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU(DAMOS) POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE.											
DATA				NOME							
RG Nº				ASSINATURA DO DESTINATÁRIO							
NOME E ASSINATURA DO EXPEDIDOR											
EXPEDIDOR				C. CORR. Nº							
NOME:				NOTA(S) FISCAL(IS) Nº(S) SÉRIE(S)							
CNPJ/CIC:											
INSC. EST.:											
END.:											
BAIRRO:				CEP:				UF:			
CID.:				FAX:							
TEL.:											
DESTINATÁRIO				C. CORR. Nº							
NOME:				TIPO DE SERVIÇO							
CNPJ/CIC:				REQ. TRANSP. (MINUTA)				NUMERO DE CONTROLE			
INSC. EST.:				INSCRIÇÃO ESTADUAL TAM				CNPJ			
END.:				VALOR DECLARADO PARA TRANSPORTE				VALOR DECLARADO PARA SUFRAMA			
BAIRRO:				CEP:				UF:			
CID.:				FAX:							
TEL.:											
ORIGEM		VIA		CIDADE DE DESTINO			SIGLA		DESCRIÇÃO DAS EMBALAGENS / DIMENSÕES		
QTDE. DE VOLUMES		PESO REAL KG	PESO/VOL. TAXADO	TRECHO	TARIFA			FRETE NACIONAL R\$		NATUREZA DA MERCADORIA (CONTEÚDO DECLARADO)	
					CL.	CÓDIGO	R\$ / KG / VOL.				
PAGO PELO EXPEDIDOR R\$				FRETE E TAXAS				A PAGAR PELO DESTINATÁRIO R\$			
				FRETE NACIONAL				OBSERVAÇÕES			
				AD VALOREM		CÓDIGO					
				TAXA TERRESTRE ORIGEM							
				TAXA TERRESTRE DESTINO							
				TAXA DE REDESPACHO							
				TAXA DEVIDA AO AGENTE							
				TAXA DEVIDA AO TRANSPORTADOR				RETIRA NO AEROPORTO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO LOCAL DE RETIRADA			
								HORÁRIO DE ATENDIMENTO			
								TELEFONE			
				FRETE TOTAL + TAXAS				TOTAL DO SERVIÇO R\$ BASE DE CÁLCULO R\$ ALIQUOTA ICMS R\$			
								LOJA / AGENTE EMISSOR		CÓDIGO DAC	
								DATA EMISSÃO		HORA EMISSÃO	
NATUREZA DA OPERAÇÃO				CFOP		NOME E ASSINATURA DO EMISSOR				LOCALIDADE MATRÍCULA	
1ª Via (Original) - Frete Pago (Expedidor) - Frete a Pagar (Destinatário)											