

ANEXO A**RELATÓRIO DAS OPERAÇÕES INTERNAS REALIZADAS PELAS DISTRIBUIDORAS DE COMBUSTÍVEIS DE RONDÔNIA**

PERÍODO:		COMBUSTÍVEL:		FOLHA:	
----------	--	--------------	--	--------	--

DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO

TRR:		DISTRIBUIDORA:		OUTROS:	
CNPJ:		INSC EST:		INSCR. EST. ST	
RAZÃO SOCIAL:					
ENDEREÇO:					

QUADRO 1 - RELAÇÃO DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO (SAÍDAS)

CNPJ DO DESTINATÁRIO:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:	UF:

DATA	NF	CFOP	OPERAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS
TOTAL DO REMETENTE					-		

Declaro, na forma e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram extraídas dos livros e documentos fiscais do contribuinte emitente.	IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO				VISTO DA FISCALIZAÇÃO
	NOME:				
	CPF - MF				
	IDENTIDADE:		UF:		
	LOCAL E DATA:		CARGO:		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		TELEFONES:			

ANEXO B

RELATÓRIO DE ENTRADA DE ÁLCOOL HIDRATADO REALIZADA POR DISTRIBUIDORAS DE COMBUSTÍVEIS DE RONDÔNIA

PERÍODO:		COMBUSTÍVEL:		FOLHA:	
----------	--	--------------	--	--------	--

DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO					
TRR:		DISTRIBUIDORA:		OUTROS:	
CNPJ:		INSC EST:		INSCR. EST. ST	
RAZÃO SOCIAL:					
ENDEREÇO:					

QUADRO 1 - APURAÇÃO DO SALDO DISPONÍVEL NO PERÍODO	
HISTÓRICO	
ESTOQUE INICIAL	
(+) RECEBIMENTO (ENTRADAS)	
(=) TOTAL DISPONÍVEL NO PERÍODO	
(-) SAÍDAS	
(=) ESTOQUE FINAL	

QUADRO 2 - RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS NO PERÍODO (ENTRADAS)					
CNPJ DO REMETENTE:			INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
RAZÃO SOCIAL:					
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	

DATA	NF	CFOP	OPERAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS

TOTAL DO REMETENTE		-		
--------------------------	--	---	--	--

Declaro, na forma e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram extraídas dos livros e documentos fiscais do contribuinte emitente.	IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO				VISTO DA FISCALIZAÇÃO
	CPF - MF				
	IDENTIDADE:		UF:		
	CARGO:				
LOCAL E DATA:		TELEFONES:			
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL					

ANEXO C**RELATÓRIO DAS OPERAÇÕES INTERNAS REALIZADAS PELAS TRR DO ESTADO DE RONDÔNIA**

PERÍODO:		COMBUSTÍVEL:		FOLHA:	
----------	--	--------------	--	--------	--

DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO

TRR:		DISTRIBUIDORA:		OUTROS:	
CNPJ:		INSC EST:		INSCR. EST. ST	
RAZÃO SOCIAL:					
ENDEREÇO:					

QUADRO 1 - RELAÇÃO DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO (SAÍDAS)

CNPJ DO DESTINATÁRIO:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:			
RAZÃO SOCIAL:					
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	

DATA	NF	CFOP	OPERAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS

TOTAL DO REMETENTE		-		
--------------------------	--	---	--	--

Declaro, na forma e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram extraídas dos livros e documentos fiscais do contribuinte emitente.	IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO				VISTO DA FISCALIZAÇÃO
	NOME:				
	CPF - MF				
	IDENTIDADE:		UF:		
	LOCAL E DATA:		CARGO:		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		TELEFONES:			