[Cidade], 01 de  de .

**DADOS DO IMPORTADOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ: | Razão Social:  |
|       |       |
| Documento Liberatório (DI ou DSI):      |

**DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL:**

|  |
| --- |
| COMISSÁRIA DE DESPACHOS: |
| CNPJ: | Razão Social: |
|       |       |
|  |  |
| REPRESENTANTE LEGAL: |
| CPF: | Nome: |
|       |       |
| RG:      | Órgão/UF Expedidor:     /      | Data de Emissão:01/01/2015 |
| Telefone:      | Celular:      | E-mail:      |

**DADOS DO TRANSPORTADOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ:  | Razão Social: |
|       |       |
| Motoristas Autorizados (máximo 10): |
| CNH:1.
 | Nome:      |
| 1.

3 |       |
| 1.
 |       |
| 1.
 |       |
| 1.
 |       |
| 1.
 |       |
| 1.
 |       |
| 1.
 |       |
| 1.
 |       |
| 1.
 |       |

Autorizo a remoção da carga, conforme dados acima.

