

NOTA FISCAL – Modelo 1 – DEVOLUÇÃO s/ ST

(a que se referem o inciso I e o § 3º do artigo 124)

NOTA FISCAL		Nº 00 000.000												
EMITENTE														
LOGOTIPO	NOME / RAZÃO SOCIAL	<input type="checkbox"/> SAÍDA <input type="checkbox"/> ENTRADA												
	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO												
	MUNICÍPIO	UF												
	FONE / FAX	CEP												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">NATUREZA DA OPERAÇÃO Devolução de Compra de Mercadoria</td> <td style="width: 10%;">CFOP 5.202</td> <td style="width: 30%;">INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</td> <td style="width: 30%;">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> </table>		NATUREZA DA OPERAÇÃO Devolução de Compra de Mercadoria	CFOP 5.202	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	1ª VIA DESTINATÁRIO / REMETENTE DATA LIMITE PARA EMISSÃO								
NATUREZA DA OPERAÇÃO Devolução de Compra de Mercadoria	CFOP 5.202	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
DESTINATÁRIO REMETENTE		DATA DA EMISSÃO DATA DA SAÍDA / ENTRADA HORA DA SAÍDA												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">NOME / RAZÃO SOCIAL</td> <td colspan="2">CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>BAIRRO / DISTRITO</td> <td colspan="2">CEP</td> </tr> <tr> <td>MUNICÍPIO</td> <td>FONE / FAX</td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> </table>		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF												
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP												
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA														
DADOS DO PRODUTO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLASSIFICAÇÃO FISCAL	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS	VALOR DO IPI					
	Biscoitos diversos Achocolatados		00 00	Pcte Lta	10 05	1,00 1,00	10,00 5,00	ICMS IPI 17 17						
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15,00	VALOR DO ICMS 2,55	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15,00										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ASSESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 15,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1 EMITENTE 2 DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>		PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ / CPF					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO			Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Devolução referente nota Fiscal nº xxxxxx Motivo: Merc.em desacordo com o pedido. Base de Calculo Cfme RICMS/SC Anexo 6, Art.76							000.000							
DADOS DA AIDF. E DO IMPRESSOR														
RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO								NOTA FISCAL Nº 000.000						
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													