

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 275362458 Condicao Pgto.: 129-30/42/56 PARA ENTREGAS

PRACA DE PAGAMENTO: APARECIDA DE GOIANIA

Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO