|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO** |
|  |  |  |
| **R E M E T E N T E** |  | **D E S T I N A T Á R I O** |
| **NOME:** | **NOME:** |
| **ENDEREÇO:** | **ENDEREÇO:** |
|   |   |
| **CIDADE:** | **UF:** | **CIDADE:** | **UF:** |
| **CEP:** | **CPF/CNPJ/DOC.ESTRANGEIRO:** | **CEP:** | **CPF/CNPJ/DOC.ESTRANGEIRO:** |
|  |
| **I D E N T I F I C A Ç Ã O   D O S   B E N S** |
| **ITEM** | **CONTEÚDO** | **QUANT.** | **VALOR** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **TOTAIS** |   |   |
| **PESO TOTAL (kg)** |   |
|   |
| **D E C L A R A Ç Ã O** |
|   | Declaro que trata-se de remessa para doações conforme Ajuste SINIEF 9/2024. |
|   |   | , |   | de |  | de |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   | Assinatura do Declarante/Remetente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pontos de Entrega (Lista de Destinatários):