accredito

ACCREDITO PRÉ-EMBARQUE
Relação Discriminada de Produtos

Nome da empresa:	**CNPJ:**
Endereço completo:	**Cidade:**
Nome do contato:	**Telefone (DDD + nº):**
E-mail	**Celular (DDD + nº):**

Compradora/Importadora	**País:**

Qtde	Produto	NCM	Produto de Fábricação Própria ou Adquirida de terceiros? (P/A)	Valor (em Dolar EUA ou Euro)
TOTAL GERAL				

Local e data:

Assinaturas: