

EXEMPLO: SÃO PAULO

LOGO	MODELO DE NOTA FISCAL			NOTA FISCAL Nº.						
	Devolução de compra para comercialização			<input checked="" type="checkbox"/> SAÍDA	<input type="checkbox"/> ENTRADA					
<i>Nome:</i> <i>Endereço:</i> <i>Bairro:</i> <i>Cidade:</i> <i>Estado: SP</i> <i>Fone:</i> <i>CEP:</i>										
Natureza da operação	CFOP	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ / Inscrição Estadual	Data Limite para Emissão						
<i>Devolução de compra para comercialização</i>	<i>5.202</i>		<i>xxxxxxxxx</i>	<i>xx/xx/xx</i>						
DESTINATÁRIO / REMETENTE:										
NOME/ RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF	Data Emissão						
<i>Comercial Exemplo, LTDA.</i>			<i>xxxxxxxxx</i>	<i>xx/xx/xx</i>						
ENDEREÇO:		BAIRRO/DISTRITO	CEP	Data Saída						
<i>Rua Tal, nº Tal</i>		<i>Exemplo</i>	<i>xxxxxxxxx</i>	<i>xx/xx/xx</i>						
MUNICÍPIO:		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	Hora Saída						
<i>São Paulo</i>		<i>SP</i>	<i>xxxxxxxxx</i>	<i>00:00</i>						
FATURA										
Código Produto	Descrição dos produtos	Classificação Fiscal NBM/SH	Situação Tributária	Unid	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Alíquotas		Valor do IPI
								ICMS	IPI	
<i>XCD</i>	<i>Cadeira giratória</i>	<i>19</i>	<i>000</i>	<i>Unid</i>	<i>5</i>	<i>130,00</i>	<i>650,00</i>	<i>18%</i>		
<i>HPV</i>	<i>Armário executivo</i>	<i>23</i>	<i>000</i>	<i>unid</i>	<i>5</i>	<i>380,00</i>	<i>1.900,00</i>	<i>18%</i>		
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS - Substituição				Valor ICMS/ST	Valor dos produtos			
<i>2.650,00</i>	<i>477,00</i>						<i>2.550,00</i>			
Valor do frete	Valor seguro	Outras despesas acessórias				Valor IPI	Valor total da nota			
<i>100,00</i>							<i>2.650,00</i>			
Transportador/Volumes transportados										

Cálculo do imposto		Frete por conta		Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
<i>Comercial X Ltda</i>		1. Emitente	1	<i>ABC 2031</i>	<i>SP</i>	<i>xxxxxxxx</i>
		2. Destinatário				
Endereço		Município		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<i>Rua 123, nº 00 - Centro</i>		<i>São Paulo</i>		<i>SP</i>	<i>xxxxxxxx</i>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<i>10</i>	<i>Volumes</i>	<i>Giroflex</i>		<i>31,000</i>	<i>30,000</i>	
DADOS ADICIONAIS – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO		Nº de controle do formulário
<i>Finalidade: Comercialização Devolução total ou parcial de mercadorias adquiridas através da Nota Fiscal nº/...../2010.</i>						

OUTROS ESTADOS

LOGO	MODELO DE NOTA FISCAL Devolução de compra para comercialização			NOTA FISCAL Nº. <input checked="" type="checkbox"/> SAÍDA <input type="checkbox"/> ENTRADA	
	<i>Nome:</i> <i>Endereço:</i> <i>Bairro:</i> <i>Cidade:</i> <i>Estado: SP</i> <i>Fone:</i> <i>CEP:</i>				
Natureza da operação	CFOP	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ / Inscrição Estadual	Data Limite para Emissão	
<i>Devolução de compra para comercialização</i>	<i>6.202</i>		<i>xxxxxxxx</i>	<i>xx/xx/xx</i>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE:					
NOME/ RAZÃO SOCIAL: <i>Comercial Exemplo, LTDA.</i>			CNPJ/CPF <i>xxxxxxxx</i>	Data Emissão <i>xx/xx/xx</i>	
ENDEREÇO: <i>Rua Tal, nº Tal</i>		BAIRRO/DISTRITO <i>Exemplo</i>	CEP <i>xxxxxxxx</i>	Data Saída <i>xx/xx/xx</i>	

MUNICÍPIO:			UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL		Hora Saída		
<i>Goiânia</i>			<i>GO</i>			<i>xxxxxxxx</i>		<i>00:00</i>		
FATURA										
Código Produto	Descrição dos produtos	Classificação Fiscal NBM/SH	Situação Tributária	Unid	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Alíquotas		Valor do IPI
								ICMS	IPI	
<i>XCD</i>	<i>Cadeira giratória</i>	<i>19</i>	<i>000</i>	<i>Unid</i>	<i>5</i>	<i>130,00</i>	<i>650,00</i>	<i>12%</i>		
<i>XCD</i>	<i>Armário executivo</i>	<i>23</i>	<i>000</i>	<i>unid</i>	<i>5</i>	<i>380,00</i>	<i>1.900,00</i>	<i>12%</i>		
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS - Substituição				Valor ICMS/ST	Valor dos produtos		
<i>2.750,00</i>		<i>330,00</i>						<i>2.550,00</i>		
Valor do frete		Valor seguro	Outras despesas acessórias				Valor IPI	Valor total da nota		
<i>100,00</i>		<i>100,00</i>						<i>2.750,00</i>		
Transportador/Volumes transportados										
Cálculo do imposto			Frete por conta		Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF			
<i>Comercial X Ltda</i>			1. Emitente		<i>ABC 2031</i>	<i>SP</i>	<i>xxxxxxxx</i>			
			2. Destinatário	<i>1</i>						
Endereço			Município			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
<i>Rua 123, nº 00 - Centro</i>			<i>São Paulo</i>			<i>SP</i>	<i>xxxxxxxx</i>			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
<i>10</i>	<i>Volumes</i>	<i>Giroflex</i>			<i>36,000</i>	<i>35,000</i>				
DADOS ADICIONAIS – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO		Nº de controle do formulário		
<i>Finalidade: Comercialização</i> <i>Devolução total ou parcial de mercadorias adquiridas através da Nota Fiscal nº/...../2010.</i>										