

Empresa...: **OXIVILLE OXIGENIO JOINVILLE LTDA EPP**

Cliente.....: **811 - ADEMIR PEREIRA DE MAGALHAES**

Nome Fantasia: **ADEMIR PEREIRA DE MAGALHAES**

Endereço....: **RUA MARÍTIMA, 288**

Cidade.....: **JOINVILLE**

Bairro: **COMASA**

Fone: **(47) 3434-0833**

CEP.....: **89228-450**

UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ...: **017.076.079-07**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	VI. Unit.	VI. Total
7301	TINTA POLIESTER SKYLACK	1	R\$ 50,00	R\$ 50,00

Qtd. Total.....: 1,000
Valor Total.....: R\$ 50,00