

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

Cliente.....: **1402 - RAFAEL FLORIANO ROSA**

Nome Fantasia: **RAFAEL FLORIANO ROSA**

Endereço....: **RUA GUSTAVO PONICK, 490**

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

Bairro: **IRIRIÚ**

Fone: **(47) 3435-7371**

CEP.....: **89227-230**

UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ...: **035.032.069-14**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	VI. Unit.	VI. Total
7301	TINTA POLIESTER SKYLACK	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00
10583	SPRAY-COLORGIN PRETO FOSCO 300ML LZ	1	R\$ 20,00	R\$ 20,00

Qtd. Total.....: 2,000
Valor Total.....: R\$ 55,00