

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
140	CONJUNTO VEDA CHOQUE 150G - MAXI RUBBER	1	R\$ 66,00	R\$ 66,00
5000	THINNER RECICLADO 1,0 LITRO	1	R\$ 13,00	R\$ 13,00
236	PRIMER PU-WANDA KIT 3100	1	R\$ 46,00	R\$ 46,00
7301	TINTA POLIESTER SKYLACK	3	R\$ 40,00	R\$ 120,00

Qtd. Total.....: 6,000
Valor Total.....: R\$ 336,00