

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

Cliente.....: **295 - NATANAEL DAS GRACAS**

Nome Fantasia: **NATANAEL DAS GRACAS**

Endereço.....: **RUA SÉRGIO BITTENCOURT, 142**

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

Bairro: **COMASA**

Fone: **(47) 3434-3218**

CEP.....: **89228-360**

UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ...: **465.687.351-91**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	VI. Unit.	VI. Total
1701	PRIMER PU-SKYFAST HS CINZA 4:1 900ML	1	R\$ 92,00	R\$ 92,00
122	T.D PRETO SEMI-BRILHO 900ML 2001	1	R\$ 40,00	R\$ 40,00

Qtd. Total.....: 2,000
Valor Total.....: R\$ 132,00