

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	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
7301	TINTA POLIESTER SKYLACK	1	UN	R\$ 45,00	R\$ 45,00

Forma de Pagto: 28 dias

Data Pagto: 05/12/2024

Obs.....: BRANCO ÁRTICO, FORD 450ML;

Peso Bruto:

Peso Liquido:

1 Qtd. Total...:

1 Valor Total..:

1,000

R\$ 45,00