

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\$ 70,00	R\$ 70,00

Forma de Pagto:	28 dias	Qtd. Total.....	1,000
Data Pagto:	18/12/2024	Valor Total.....	R\$ 70,00
Data: __/__/____	Assinatura:	Nome Legível:	

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\$ 70,00	R\$ 70,00

Forma de Pagto:	28 dias	Qtd. Total.....	1,000
Data Pagto:	18/12/2024	Valor Total.....	R\$ 70,00
Data: __/__/____	Assinatura:	Nome Legível:	