



Termo de Responsabilidade

Base: _____

REF.: **Frete a cobrar no destino**

Nota de Despacho Nº _____ Data _____

Ou CT-e Nº _____ Data _____

Nº Volumes _____ Peso _____

Trecho _____ Conteúdo _____

Valor Declarado _____

Valor do Frete _____ Valor dos Impostos _____

Remetente _____

Destinatário _____

Em caso do destinatário não efetuar o pagamento do frete ou impostos do documento acima citado, assumirei inteira responsabilidade pelo mesmo, inclusive pelo frete de retorno, caso haja.

Nome legível do remetente _____

Assinatura _____

RG. _____

Endereço _____

Telefone _____

Carimbo da Empresa