

ROMANEIO 10305

Pág.: 1 / 1

Emissão: 11/11/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**

Cliente.....: **531 - SFS EBM DR DR FRANKLIN DE OLIVEI** Nome Fantasia: **SFS EBM DR DR FRANKLIN DE OLIVEIRA**

Endereço.....: **RODOVIA DUQUE DE CAIXIAS, SN**

Cidade.....: **SÃO FRANCISCO DO SUL**

Bairro: **RETA**

Fone:

CEP.....:

UF: SC

Fax:

CPF/CNPJ... 00.000.000/0000-00

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
1382	IOGURTE DE COCO S/LAC E S/AÇUCAR 750ML SALUBI (SALUBI)	4	GF	R\$ 13,50	R\$ 54,00
1106	MARGARINA BECEL 250G 100% VEGETAL	1	PO	R\$ 15,00	R\$ 15,00

Forma de Pagto: 45 dias

Otd. Total.....: 5,000

Data Pagto: 26/12/2025

Valor Total.....: R\$ 69,00

Data:___/___/___ **Assinatura:**

Nome Legível:

ROMANEIO 10305

Pág.: 1 / 1

Emissão: 11/11/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**

Cliente.....: **531 - SFS EBM DR DR FRANKLIN DE OLIVEI** Nome Fantasia: **SFS EBM DR DR FRANKLIN DE OLIVEIRA**

Endereço.....: **RODOVIA DUQUE DE CAIXIAS, SN**

Cidade.....: **SÃO FRANCISCO DO SUL**

Bairro: **RETA**

Fone:

CEP.....:

UF: SC

Fax:

CPF/CNPJ... 00.000.000/0000-00

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
1382	IOGURTE DE COCO S/LAC E S/AÇUCAR 750ML SALUBI (SALUBI)	4	GF	R\$ 13,50	R\$ 54,00
1106	MARGARINA BECEL 250G 100% VEGETAL	1	PO	R\$ 15,00	R\$ 15,00

Forma de Pagto: 45 dias

Otd. Total.....: 5,000

Data Pagto: 26/12/2025

Valor Total.....: R\$ 69,00

Data: ____/____/____ **Assinatura:** _____

Nome Legível: