

ROMANEIO 10334

Pág.: 1 / 1

Emissão: 12/11/2025

Empresa...: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**Cliente.....: **194 - SOCIEDADE 25 DE AGOSTO RESTAUR** Nome Fantasia: **SOCIEDADE 25 DE AGOSTO RESTAURANTE**Endereço....: **RUA IGUACU, 271 ANEXO GREMIO ESPORTIVO**Cidade.....: **JOINVILLE**CEP.....: **89218-180**CPF/CNPJ...: **58.436.534/0001-45**Bairro: **SANTO ANTONIO**Fone: **(47) 3278-7860**UF: **SC**

Fax:

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VL. Unit.	VL. Total
7898462400765	DESINFETANTE FLORAL 2L BARBAREX (BARBAREX)	12	UN	R\$ 3,50	R\$ 42,00

Forma de Pagto: **À Vista**Qtd. Total.....: **12,000**Data Pagto: **12/11/2025**Valor Total.....: **R\$ 42,00**

Data: ___/___/___ Assinatura:

Nome Legível:

ROMANEIO 10334

Pág.: 1 / 1

Emissão: 12/11/2025

Empresa...: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**Cliente.....: **194 - SOCIEDADE 25 DE AGOSTO RESTAUR** Nome Fantasia: **SOCIEDADE 25 DE AGOSTO RESTAURANTE**Endereço....: **RUA IGUACU, 271 ANEXO GREMIO ESPORTIVO**Cidade.....: **JOINVILLE**Bairro: **SANTO ANTONIO**Fone: **(47) 3278-7860**CEP.....: **89218-180**UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ...: **58.436.534/0001-45**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VL. Unit.	VL. Total
7898462400765	DESINFETANTE FLORAL 2L BARBAREX (BARBAREX)	12	UN	R\$ 3,50	R\$ 42,00

Forma de Pagto: **À Vista**Qtd. Total.....: **12,000**Data Pagto: **12/11/2025**Valor Total.....: **R\$ 42,00**

Data: ___/___/___ Assinatura:

Nome Legível: