

ROMANEIO 10511

Pág.: 1 / 1

Emissão: 24/11/2025

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

Cliente.....: **164 - PASTELARIA ITÁLIA (RUA JOAO COLI** Nome Fantasia: **PASTELARIA ITÁLIA (RUA JOAO COLIN)**

Endereço....: **RUA DOUTOR JOAO COLIN, 324**

Cidade.....: **JOINVILLE**

Bairro: **CENTRO**

Fone: (47) 3439-1205

CEP.....: **89201-300**

UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ.: 11.484.846/0001-60

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	Vi. Unit.	Vi. Total
7898569430177	MUSSARELA FATIADA 2KG KASE HAUS (KASE HAUS)	4	KG	R\$ 28,90	R\$ 115,60

Forma de Pagto: À Vista

Qtd. Total.....: 4,000

Data Pagto: 24/11/2025

Valor Total.....: R\$ 115,60

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

Nome Legível:

ROMANEIO 10511

Pág.: 1 / 1

Emissão: 24/11/2025

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

Cliente.....: **164 - PASTELARIA ITÁLIA (RUA JOAO COLI** Nome Fantasia: **PASTELARIA ITÁLIA (RUA JOAO COLIN)**

Endereço.....: **RUA DOUTOR JOAO COLIN, 324**

Cidade.....: **JOINVILLE**

Bairro: **CENTRO**

Fone: (47) 3439-1205

CEP.....: 89201-300

UF: SC

Fax:

CPF/CNPJ...: **11.484.846/0001-60**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
7898569430177	MUSSARELA FATIADA 2KG KASE HAUS (KASE HAUS)	4	KG	R\$ 28,90	R\$ 115,60

Forma de Pagto: À Vista

Otd. Total.....: 4,000

Data Pagto: 24/11/2025

Valor Total.....: R\$ 115,60

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Nome Legível: