

ROMANEIO 10792

Pág.: 1 / 1

Emissão: 27/11/2025

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.	VI. Unit.	VI. Total
7896360600065	SABÃO GLICERINADO 200G ZAVASKI (ZAVASKI)	10	UN	R\$ 2,89	R\$ 28,90

Forma de Pagto: **À Vista**Qtd. Total.....: **10,000**Data Pagto: **27/11/2025**Valor Total.....: **R\$ 28,90**

Data: __/__/____ Assinatura:

Nome Legível:

ROMANEIO 10792

Pág.: 1 / 1

Emissão: 27/11/2025

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.	VI. Unit.	VI. Total
7896360600065	SABÃO GLICERINADO 200G ZAVASKI (ZAVASKI)	10	UN	R\$ 2,89	R\$ 28,90

Forma de Pagto: **À Vista**Qtd. Total.....: **10,000**Data Pagto: **27/11/2025**Valor Total.....: **R\$ 28,90**

Data: __/__/____ Assinatura:

Nome Legível: