

ROMANEIO 12015

Pág.: 1 / 1

Emissão: 05/02/2026

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **831 - CONSERVAS GABRIEL LTDA** Nome Fantasia: **CONSERVAS GABRIEL LTDA**
Endereço....: **RUA BANANAL DO SUL, 9455**
Cidade.....: **GUARAMIRIM** Bairro: **BANANAL DO SUL** Fone: **(47) 8491-3821**
CEP.....: **89270-000** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ..: **30.969.300/0001-44** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	Vi. Unit.	Vi. Total
1508	FITA ADESIVA 45X100	72	CX	R\$ 4,99	R\$ 359,28

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **72,000**
Data Pagto: **05/02/2026** Valor Total.....: **R\$ 359,28**
Data: ___/___/___ Assinatura: Nome Legível:

ROMANEIO 12015

Pág.: 1 / 1

Emissão: 05/02/2026

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **831 - CONSERVAS GABRIEL LTDA** Nome Fantasia: **CONSERVAS GABRIEL LTDA**
Endereço....: **RUA BANANAL DO SUL, 9455**
Cidade.....: **GUARAMIRIM** Bairro: **BANANAL DO SUL** Fone: **(47) 8491-3821**
CEP.....: **89270-000** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ..: **30.969.300/0001-44** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	Vi. Unit.	Vi. Total
1508	FITA ADESIVA 45X100	72	CX	R\$ 4,99	R\$ 359,28

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **72,000**
Data Pagto: **05/02/2026** Valor Total.....: **R\$ 359,28**
Data: ___/___/___ Assinatura: Nome Legível: