

Exemplo:

NOTA FISCAL <input checked="" type="checkbox"/> SAÍDA <input type="checkbox"/> ENTRADA		N° 000.000 1ª VIA												
EMITENTE:														
Nome / Razão Social: ATACADISTA PAULISTA Endereço: Município: SÃO PAULO Fone/Fax:		Bairro/Distrito: UF: SP CEP: 01010-000												
		DESTINATÁRIO/ REMETENTE												
		DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">NATUREZA DA OPERAÇÃO</td> <td style="width: 10%;">CFOP</td> <td style="width: 35%;">INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO</td> <td style="width: 30%;">CNPJ</td> </tr> <tr> <td>VENDA</td> <td>5.405</td> <td>TRIBUTÁRIO</td> <td>Nº DO CNPJ</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> </table>		NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ	VENDA	5.405	TRIBUTÁRIO	Nº DO CNPJ				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ											
VENDA	5.405	TRIBUTÁRIO	Nº DO CNPJ											
			INSCRIÇÃO ESTADUAL											
DESTINATÁRIO REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL ATACADISTA OU VAREJISTA EM SÃO PAULO		CNPJ / CPF DO DESTINATÁRIO												
ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO		BAIRRO / DISTRITO CEP												
MUNICIPIO SÃO PAULO	FONE / FAX	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL												
		DATA DA EMISSÃO DATA DA SAÍDA / ENTRADA HORA DA SAÍDA												
DADOS DO PRODUTO														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLASSIF FISCAL	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		VALOR DO IPI				
								ICMS	IPI					
	MERCADORIA	xx	060	UN	10	40,00	400,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		TOTAL DOS PRODUTOS							
							400,00							
VALOR DO FRETE		VALOR SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA							
							400,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL PREENCHER NA FORMA DO ART. 127, VI, DO RICMS-SP				FRETE POR CONTA 1 EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 DESTINATÁRIO		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF					
ENDEREÇO				MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
DADOS ADICIONAIS														
Imposto recolhido por substituição tributária art. ____ do RICMS-SP Base de cálculo do ICMS-ST R\$ 431,20 ICMS retido cobrável R\$ 5,616 Valores relativos a cada mercadoria Base de cálculo R\$ 43,12 Valor do ICMS retido R\$ 0,561				RESERVADO AO FISCO				N° DE CONTROLE DO FORMULÁRIO						
DADOS DA AIDF E DO IMPRESSOR														
RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO								NOTA FISCAL						
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							N° 000.000						