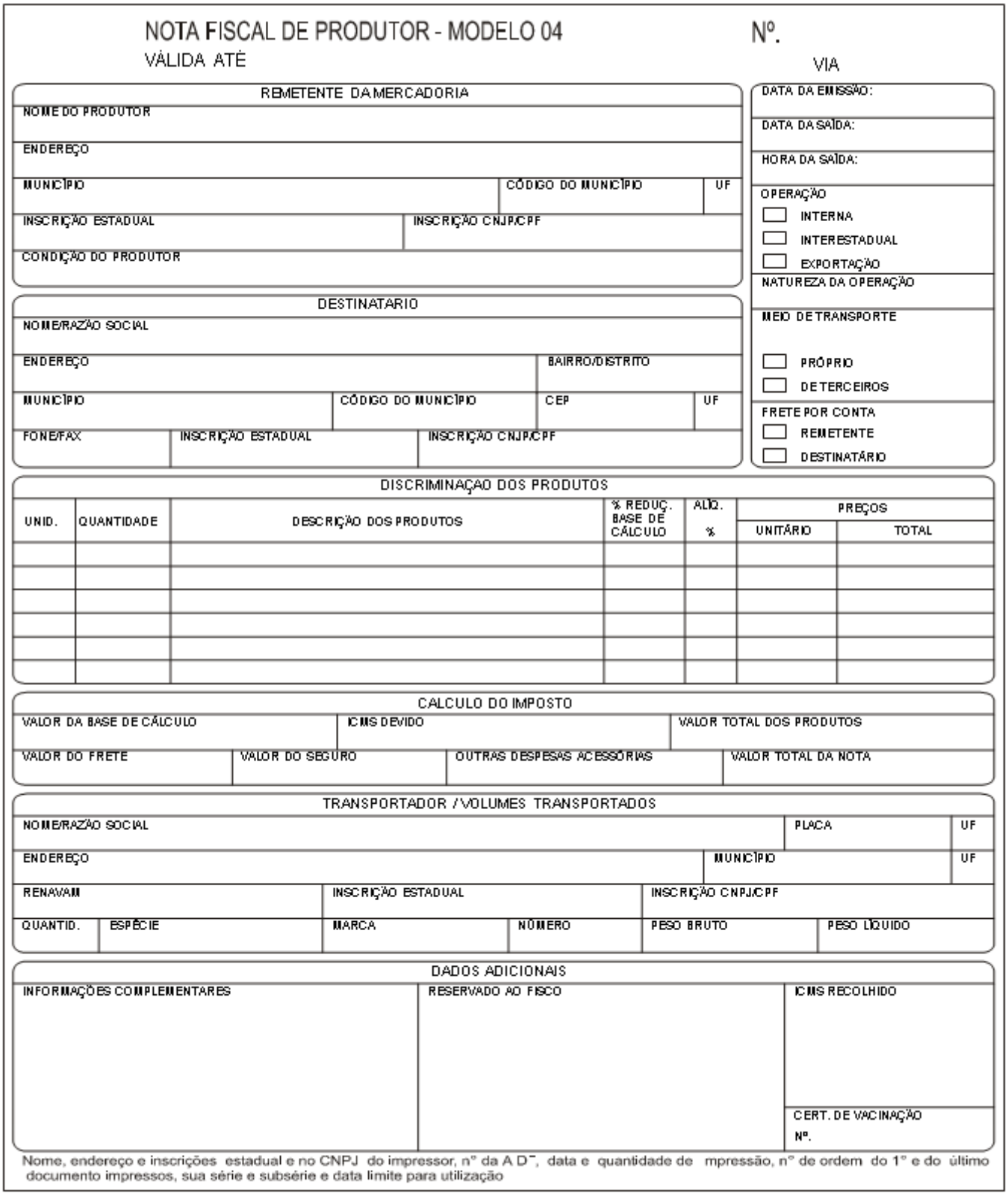
**Nova redação** dada ao Anexo XXIII pelo Dec. n.º 3.406-R, de 15.10.13, efeitos a partir de 16.10.13:

**ANEXO XXIII**
**(a que se refere o art. 550 do RICMS/ES)**
NOTA FISCAL DE PRODUTOR - MODELO 4



NOTA FISCAL DE PRODUTOR - MODELO 04 Nº.

VÁLIDA ATÉ VIA

REMETENTE DA MERCADORIA

NOME DO PRODUTOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO | CÓDIGO DO MUNICÍPIO | UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO CNPJ/CPF

CONDIÇÃO DO PRODUTOR

DATA DA EMISSÃO:

DATA DA SAÍDA:

HORA DA SAÍDA:

OPERAÇÃO
☐ INTERNA
☐ INTERESTADUAL
☐ EXPORTAÇÃO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

MEIO DE TRANSPORTE
☐ PRÓPRIO
☐ DE TERCEIROS

FRETE POR CONTA
☐ REMETENTE
☐ DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO

MUNICÍPIO | CÓDIGO DO MUNICÍPIO | CEP | UF

FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO CNPJ/CPF

DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS

| UNID. | QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | % REDUÇ. BASE DE CÁLCULO | ALÍQ. % | PREÇOS UNITÁRIO | PREÇOS TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DA BASE DE CÁLCULO | ICMS DEVIDO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL | PLACA | UF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF

RENAVAM | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO CNPJ/CPF

QUANTID. | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO | ICMS RECOLHIDO

CERT. DE VACINAÇÃO Nº.

Nome, endereço e inscrições estadual e no CNPJ do impressor, nº da A.D., data e quantidade de impressão, nº de ordem do 1º e do último documento impressos, sua série e subsérie e data limite para utilização

**Redação original**, efeitos até 15.10.13:

ANEXO XXIII

(a que se refere o art. 550 do RICMS/ES)

NOTA FISCAL DE PRODUTOR - MODELO 4

NOTA FISCAL DE PRODUTOR - MODELO 04 Nº.

VÁLIDA ATÉ VIA

| REMETENTE DA MERCADORIA | | | |
|---|---|---|---|
| NOME DO PRODUTOR | | | |
| ENDEREÇO | | | |
| MUNICÍPIO | CÓDIGO DO MUNICÍPIO | UF | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO CNJP/CPF | | |
| CÓDIGO IMÓVEL NO INCRA | CONDIÇÃO DO PRODUTOR | | |

| DESTINATÁRIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | |
| MUNICÍPIO | CÓDIGO DO MUNICÍPIO | CEP | UF | |
| FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO CNJP/CPF | | |

DATA DA EMISSÃO:

DATA DA SAÍDA:

HORA DA SAÍDA:

OPERAÇÃO

☐ INTERNA

☐ INTERESTADUAL

☐ EXPORTAÇÃO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

MEIO DE TRANSPORTE

☐ PRÓPRIO

☐ DE TERCEIROS

FRETE POR CONTA

☐ REMETENTE

☐ DESTINATÁRIO

DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS

| UNID. | QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | % REDUÇ. BASE DE CÁLCULO | ALÍQ. % | PREÇOS UNITÁRIO | PREÇOS TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| VALOR DA BASE DE CÁLCULO | ICMS DEVIDO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|---|---|---|---|
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | PLACA | | UF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | UF |
| RENAVAM | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | INSCRIÇÃO CNPJ/CPF | | |
| QUANTID. | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO | ICMS RECOLHIDO |
|---|---|---|
| | | CERT. DE VACINAÇÃO Nº. |

Nome, endereço e inscrições estadual e no CNPJ do impressor, n° da AIDF, data e quantidade de impressão, n° de ordem do 1° e do último documento impressos, sua série e subsérie e data-limite para utilização