




CRT

Conhecimento de Transporte Internacional por Rodovia

Carta de Porte Internacional por Carretera

O transporte realizado ao amparo deste Conhecimento de Transporte Internacional está sujeito as disposições do convênio sobre o Contrato de Transporte e a Responsabilidade Civil do Transportador no Transporte Terrestre Internacional de Mercadorias, as quais anulam toda estipulação contrária às mesmas em prejuízo do Remetente ou do Consignatário.

El transporte realizado bajo esta Carta de Porte Internacional está sujeto a las disposiciones del Convenio sobre el Contrato de transporte y la Responsabilidad Civil del Porteador en el Transporte Terrestre Internacional de Mercancias, las cuales anulam toda estipulación que se aparte de ellas en perjuicio del Remitente o del Consignatario.

1 Nome e endereço do remetente / Nombre y domicilio del remitente MMC INDUSTRIA DE PRODUTOS NUTRACEUTICOS LTDA R ERMELINDO GIACOMO MOMOLI S/N LOTEAMENTO MONTREAL XAXIM - SC - BRASIL C.N.P.J. 17.103.570/0001-00					2 Número / Numero <div style="text-align: right; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">BR.3214.06417</div>																													
4 Nome e endereço do destinatário / Nombre y domicilio del destinatario XTREME S.R.L. CARRETEROS DEL CHACO C/ LISTO VALOIS SN CENTRO CIUDAD DEL ESTE - PARAGUAI R.U.C. 80018281-2					3 Nome e endereço do transportador / Nombre y domicilio del portador <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <div style="text-align: right;"> TRANSVIVIANE TRANSP. DE CARGAS LTDA RUA CARLOS LUZ, 75 - PARQUE PRESIDENTE I FOZ DO IGUAÇU -PR-BRASIL Telefone: 55 45 9919-8941 </div> </div>																													
6 Nome e endereço do consignatário / Nombre y domicilio del consignatario XTREME S.R.L. CARRETEROS DEL CHACO C/ LISTO VALOIS SN CENTRO CIUDAD DEL ESTE - PARAGUAI R.U.C. 80018281-2					5 Localidade e país de emissão / Lugar, país y fecha de emisión FOZ DO IGUAÇU -PR-BRASIL 27/11/2025																													
9 Notificar a / Notificar a XTREME S.R.L. CARRETEROS DEL CHACO C/ LISTO VALOIS SN CENTRO CIUDAD DEL ESTE - PARAGUAI R.U.C. 80018281-2					7 Localidade e país e data em que o transportador se responsabiliza pela mercadoria / Lugar, país y fecha en que el portador se hace cargo de las mercancias FOZ DO IGUAÇU -PR-BRASIL 27/11/2025																													
11 Quantidade e categoria de volumes, marcas e números, tipos de mercadorias, contêineres e peças <i>Cantidad y clase de bultos, marcas y números, tipo de mercancías, contenedores y accesorios</i> 5 PALLETS CONTENDO SUPLEMENTOS ALIMENTARES:GOOD WHEY VANILLA 900GR, BARRA PROTEICA NUTRATA PROTOBAR. NCM 2106.90.30/					8 Localidade, país e prazo de entrega / Lugar, país y plazo de entrega CIUDAD DEL ESTE - PARAGUAI																													
12 Peso bruto em Kg. / Peso bruto en Kg. PB: 1.368,190 Kg PN: 1.161,180 Kg					10 Transportadores sucessivos / Porteadores sucesivos																													
13 Volume em m.cu / Volumen en m.c.					14 Valor / Valor FCA <div style="text-align: right; font-weight: bold;">US\$ 13.674,38</div> Moeda / Moneda DOLAR																													
15 Gastos a pagar <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Gastos a pagar</th> <th style="width: 20%;">Valor remetente</th> <th style="width: 10%;">Moeda</th> <th style="width: 20%;">Valor destinatário</th> <th style="width: 10%;">Moeda</th> </tr> <tr> <th><i>Gastos a pagar</i></th> <th><i>Monto remitente</i></th> <th><i>Moneda</i></th> <th><i>Monto destinatario</i></th> <th><i>Moneda</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Frete / Flete FOZ DO IGUAÇU - PR - BR X CIUDAD DEL ESTE - PY</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">370,00</td> <td style="text-align: center;">US\$</td> </tr> <tr> <td>SEGURO</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">16,00</td> <td style="text-align: center;">US\$</td> </tr> <tr> <td>Total / Total</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right; font-weight: bold;">386,00</td> <td style="text-align: center; font-weight: bold;">US\$</td> </tr> </tbody> </table>					Gastos a pagar	Valor remetente	Moeda	Valor destinatário	Moeda	<i>Gastos a pagar</i>	<i>Monto remitente</i>	<i>Moneda</i>	<i>Monto destinatario</i>	<i>Moneda</i>	Frete / Flete FOZ DO IGUAÇU - PR - BR X CIUDAD DEL ESTE - PY			370,00	US\$	SEGURO			16,00	US\$	Total / Total			386,00	US\$	16 Declaração do valor das mercadorias / Declaracion del valor de las mercancías <div style="text-align: right; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">US\$ 13.674,38</div>				
Gastos a pagar	Valor remetente	Moeda	Valor destinatário	Moeda																														
<i>Gastos a pagar</i>	<i>Monto remitente</i>	<i>Moneda</i>	<i>Monto destinatario</i>	<i>Moneda</i>																														
Frete / Flete FOZ DO IGUAÇU - PR - BR X CIUDAD DEL ESTE - PY			370,00	US\$																														
SEGURO			16,00	US\$																														
Total / Total			386,00	US\$																														
19 Valor do frete externo / Monto del flete externo					17 Documentos anexos / Documentos anexos FATURA COMERCIAL Nº: 06/2025 07/2025 DU-E:																													
20 Valor do reembolso contra entrega / Monto del reembolso contra entrega					18 Instruções sobre formalidades de alfândega <i>Instrucciones sobre formalidades de aduana</i> PORTO DE EMBARQUE: FOZ DO IGUAÇU-PR-BRASIL PORTO DE DESTINO: Zona Franca km10,5. Ruta internacional. Deposito C4 Concessionario: Trans Trade S.A. & Asociados.																													
21 Nome e assinatura do remetente ou seu representante <i>Nombre y firma del remitente o su representante</i> MMC INDUSTRIA DE PRODUTOS NUTRACEUTICOS LTDA Data / Fecha 27/11/2025					22 Declarações e observação <i>Declaraciones y observaciones</i>																													
23 Nome assinatura e carimbo do transportador ou seu representante <i>Nombre firma y sello del porteador o su representante</i> TRANSVIVIANE TRANSP. DE CARGAS LTDA SIRLETE VIVIANE SIMON C.P.F. 750.312.990-53 Data / Fecha 27/11/2025					24 Nome e assinatura do destinatário ou seu representante <i>Nombre y firma del destinatario o su representante</i> XTREME S.R.L. Data / Fecha 27/11/2025																													