


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 DOCTOR BERGER DO BRASIL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LT AV. SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA 623 CENTRO FUNDOS CURITIBANOS - SC - BRASIL C.N.P.J. 85.396.141/0001-28					2 Número / Numero BR.3214.06360																													
4 Nome e endereço do destinatário / Nombre y domicilio del destinatario XTREME S.R.L. CALLE LISTO VALOIS CARRETEROS DEL CHACO 927 BARRIO OBRERO - CIUDAD DEL ESTE - PARAGUAI R.U.C. 80018281-2					3 Nome e endereço do transportador / Nombre y domicilio del portador  TRANSVIVIANE TRANSP. DE CARGAS LTDA RUA CARLOS LUZ, 75 - PARQUE PRESIDENTE I FOZ DO IGUAÇU -PR-BRASIL Telefone: 55 45 9919-8941																													
6 Nome e endereço do consignatário / Nombre y domicilio del consignatario XTREME S.R.L. CALLE LISTO VALOIS CARRETEROS DEL CHACO 927 BARRIO OBRERO - CIUDAD DEL ESTE - PARAGUAI R.U.C. 80018281-2					5 Localidade e país de emissão / Lugar, país y fecha de emisión CURITIBANOS - SC - BRASIL 27/10/2025																													
9 Notificar a / Notificar a XTREME S.R.L. CALLE LISTO VALOIS CARRETEROS DEL CHACO 927 BARRIO OBRERO - 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 27/10/2025																													
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> 84 CAIXAS SUPLEMENTO ALIMENTAR DE: MAGNESIO. NCM 2106.90.30					12 Peso bruto em Kg. / Peso bruto en Kg. PB: 65,000 Kg PN: 30,000 Kg																													
					13 Volume em m.cu / Volumen en m.c.																													
					14 Valor / Valor FOB US\$ 557,15 Moeda / Moneda DOLAR																													
15 Gastos a pagar <table border="1"> <thead> <tr> <th>Gastos a pagar</th> <th>Valor remetente</th> <th>Moeda</th> <th>Valor destinatário</th> <th>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 LESTE - PY</td> <td></td> <td></td> <td>370,00</td> <td>US\$</td> </tr> <tr> <td>SEGURO</td> <td></td> <td></td> <td>5,00</td> <td>US\$</td> </tr> <tr> <td>Total / Total</td> <td></td> <td></td> <td>375,00</td> <td>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 LESTE - PY			370,00	US\$	SEGURO			5,00	US\$	Total / Total			375,00	US\$	16 Declaração do valor das mercadorias / Declaracion del valor de las mercancías US\$ 557,15				
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 LESTE - PY			370,00	US\$																														
SEGURO			5,00	US\$																														
Total / Total			375,00	US\$																														
					17 Documentos anexos / Documentos anexos FATURA COMERCIAL Nº: 001-2025 DU-E:																													
					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.																													
19 Valor do frete externo / Monto del flete externo					22 Declarações e observação <i>Declaraciones y observaciones</i>																													
20 Valor do reembolso contra entrega / Monto del reembolso contra entrega																																		
21 Nome e assinatura do remetente ou seu representante <i>Nombre y firma del remitente o su representante</i> DOCTOR BERGER DO BRASIL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LT Data / Fecha 27/10/2025																																		
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 27/10/2025					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 27/10/2025																													