

**\*ANEXO XXIX**

**Modelo 26 - art. 1º, XXVI e art. 65-A Dec. nº 9.740/97  
(Ajuste SINIEF 06/03)**

**\*Anexo acrescentado pelo Dec. nº 11.340, de 19 de março de 2004, art. 12  
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE MULTIMODAL DE CARGAS - CTMC**

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                    |         |                   |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---------|-------------------|----------------------|
| <p>Espaço para logomarca</p><br><br><br><br><br><p>NOME DO EMITENTE<br/>ENDEREÇO<br/>INSCRIÇÃO: U.F. CNPJ<br/>CERTIFICADO DE REGISTRO DO OTM:</p>                             | <p>Espaço para código de barras</p><br><br><br><br><br><p><b>CONHECIMENTO DE TRANSPORTE<br/>MULTIMODAL DE CARGAS</b><br/>Nº 000.000 - SÉRIE ____ - ____ (SUBSÉRIE)<br/>____ª Via<br/>NATUREZA DA PRESTAÇÃO CFOP:<br/>____ CST ____<br/>LOCAL E DATA DA EMISSÃO:<br/>____, ____/____/20____</p> |                                     |                                    |         |                   |                      |
| <p>FRETE: ____ PAGO NA ORIGEM ____ A<br/>PAGAR NO DESTINO</p> <p>LOCAL DE INÍCIO DA PRESTAÇÃO</p> <p>REMETENTE:<br/>END.<br/>MUNICÍPIO:<br/>UF.<br/>INSCRIÇÃO: U.F. CNPJ.</p> | <p>____ NEGOCIÁVEL<br/>____ NÃO NEGOCIÁVEL</p> <p>LOCAL DE TÉRMINO DA PRESTAÇÃO</p> <p>DESTINATÁRIO:<br/>END.<br/>MUNICÍPIO:<br/>UF.<br/>INSCRIÇÃO: U.F. CNPJ.</p>                                                                                                                             |                                     |                                    |         |                   |                      |
| <p>CONSIGNATÁRIO:<br/>END.<br/>MUNICÍPIO:<br/>UF.<br/>INSCRIÇÃO: U.F. CNPJ.</p>                                                                                               | <p>REDESPACHO:<br/>END.<br/>MUNICÍPIO:<br/>UF.<br/>INSCRIÇÃO: U.F. CNPJ.</p>                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                    |         |                   |                      |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DOS MODAIS E DOS TRANSPORTADORES</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                    |         |                   |                      |
| Nº ORDEM                                                                                                                                                                      | MODAL                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LOCAL DE INÍCIO –<br>MUNICÍPIO – UF | LOCAL DE TÉRMINO<br>MUNICÍPIO – UF | EMPRESA |                   |                      |
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                    |         |                   |                      |
| <b>MERCADORIA TRANSPORTADA</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                    |         |                   |                      |
| NATUREZA<br>DA CARGA                                                                                                                                                          | ESPÉCIE OU<br>ACONDIONAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                   | QUANTIDADE                          | PESO (Kg)                          | M³ ou L | NOTA<br>FISCAL Nº | VALOR DA<br>MERCADOR |

|                                                                                                                                                                                                                                           |             |      |         |        |                                                             |               |                 |          |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---------|--------|-------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|----------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                           |             |      |         |        |                                                             |               |                 |          | IA     |
|                                                                                                                                                                                                                                           |             |      |         |        |                                                             |               |                 |          |        |
| COMPOSIÇÃO DO FRETE EM R\$                                                                                                                                                                                                                |             |      |         |        |                                                             |               |                 |          |        |
| FRETE PESO                                                                                                                                                                                                                                | FRETE VALOR | GRIS | PEDÁGIO | OUTROS | TOTAL PRESTAÇÃO                                             | NÃO TRIBUTADO | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | IC M S |
|                                                                                                                                                                                                                                           |             |      |         |        |                                                             |               |                 |          |        |
| IDENTITICAÇÃO DO VEÍCULO TRANSPORTADOR                                                                                                                                                                                                    |             |      |         |        | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                  |               |                 |          |        |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                               |             |      |         |        | TERMO DE CONCORDÂNCIA DO EXPEDIDOR                          |               |                 |          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                           |             |      |         |        | _____<br>_____, ____/____/20____<br>Assinatura do expedidor |               |                 |          |        |
| RECEBIMENTO PELO OTM                                                                                                                                                                                                                      |             |      |         |        | RECEBIMENTO PELO DESTINÁRIO                                 |               |                 |          |        |
| _____, ____/____/20____                                                                                                                                                                                                                   |             |      |         |        | _____, ____/____/20____                                     |               |                 |          |        |
| _____<br>Assinatura do OTM                                                                                                                                                                                                                |             |      |         |        | _____<br>Assinatura do destinatário                         |               |                 |          |        |
| O nome, o endereço e os números de inscrição, estadual e no CNPJ do impressor do documento, a data e quantidade da Impressão, o número de ordem do primeiro e do último documento impresso e respectivas série e subsérie e o n° da AIDF. |             |      |         |        |                                                             |               |                 |          |        |