***Licenciamento:***

***Data e Hora do Registro:***

***Data e Hora da Situação:***

***Situação:***

***Tipo do Importador:***

***Nome do Importador:***

***CNPJ:***

***Razão Social:***

***País:***

***Atividade Econômica:***

***Natureza Jurídica:***

***Logradouro:***

***Complemento:***

***Número:***

***Bairro:***

***Cidade/Distrito:***

***CEP:***

***UF:***

***Telefone:***

***País de Procedência:***

***URF de Despacho:***

***URF de Entrada:***

***Nome:***

***E-mail:***

***Responsável:***

***País de Aquisição:***

***País de Origem:***

***Logradouro:***

***Número:***

***Complemento:***

***Cidade:***

***Estado:***

***NCM:***

***Descrição da NCM:***

***Destaque NCM:***

***Unidade da Medida Estatística:***

***NALADI/SH***

***Moeda Negociada:***

***INCOTERM:***

***Tipo da Condição da Mercadoria:***

***Enquadramento Material Usado:***

***Tipo de Operação:***

**Produto 1**

***Unidade Comercializada:***

***Peso Líquido Kg:***

***Qtde. na Unidade Comercializada:***

***Qtde. na Medida Estatística:***

***Valor do Produto no Local de Embarque:***

***Valor Unitário na Condição de Venda:***

***Valor do Produto na Condição de Venda:***

***Especificação:***

***Qtde. Total na Medida Estatística:***

***Peso Líquido Total em Kg:***

***Valor Total no Local do Embarque:***

***Valor Total na Condição de Venda:***

***Modalidade Drawback:***

***Acordo Tarifário:***

***Acordo Aladi:***

***Regime de Tributação:***

***Fundamentação:***

***Cobertura Cambial:***

***Modalidade de Pagamento:***

***Qtde. Dias Limite Pagto:***

***Instituição Financeira:***

***Motivo:***

***Declaração Vinculada:***

***Adição Vinculada:***

***Retificação:***

***Motivo:***

***CPF do Imp. que efetuou o cancelamento da LI:***

***Data do Cancelamento/Vencimento:***

***Hora do Cancelamento/Vencimento:***



***Órgão Anuente:***

***Tratam. Administrativo:***

***Situação:***

***Data da Situação:***

***Hora da Situação:***

***Validade da Anuência para Embarque:***

***Validade da Anuência para Despacho:***

***Diagnóstico do Anuente:***