

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

CONTRIBUINTE: DENTAL MED EQUIP E MAT ODONT E HOSP LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 096/3125877

CNPJ: 07.978.004/0001-98



Mais informações leia o QR-CODE

EXIJA DOCUMENTO FISCAL

A inclusão do CPF no documento fiscal é obrigação da empresa!

Participe do Programa Nota Fiscal Gaúcha

Lei 14.020/12 e Decreto 50.199/13



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**
SECRETARIA DA FAZENDA



IDENTIFICAÇÃO

ENDEREÇO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

Logradouro	Rua Flores, Dr
Número	262 - Conj 42
Bairro	Centro
Município	Porto Alegre
Cep	90020120
Telefone	51-32120157



Nota Fiscal
Gaúcha

Veja mais em www.nfg.sefaz.rs.gov.br

**IDENTIFICAÇÃO****ENDEREÇO**

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

Inscrição Estadual 096/3125877

CNPJ 07.978.004/0001-98

Nome Fantasia

Razão Social Dental Med Equipamentos E Materiais Odontologicos E Hospitalares Ltda

Enquadramento Simples Nacional

Situação Cadastral Vigente Habilitado



Veja mais em www.nfg.sefaz.rs.gov.br