

Nº Cliente* 0011550150

Nº Contrato* 0888888888

NIF* 504265342

Nº Compromisso

Identificador 2025000011

Credencial Porte Pago*

* Campos de preenchimento obrigatório quando aplicável

Pedido Compra / Nº Ordem

Nome e Morada do Cliente

ARCADA NOVA- COMUNICAÇÃO MARKETING E PUBLICIDADE LDA
PCT MAGISTERIO N 34
BRAGA
4700-222 BRAGA

Entrega aos CTT (Preenchimento obrigatório)

Ano
Mês
Dia

Código Preparador

Nome Preparador (Maiúsculas)

Data
Hora

Nº Identificação

Assinatura

	Zona (A)	Produto (B)	Peso (C)	Quantidade (D)	Veloc. (E)	Formato (F)	Pré-Trat. (G)	Desc. (H)	Serviços Especiais (I)	Valor (J)	Entrega (K)	Tx. Sem. (L)	Tx. Lojas (M)	Div. Rem. (N)	Conteúdo (O)	Ref. Cliente (P)
1	01	C05	1	716	1		1							1		AEB9DEZEM
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

Total 716

Área Reservada ao Preenchimento pelos CTT

Valores Retificados

1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

Observações



Receção

Data (Ano Mês Dia)

Hora

-

-

:

Cód. Orçamental

Nº Empregado

Assinatura

Conferência

Data (Ano Mês Dia)

Hora

-

-

:

Cód. Orçamental

Nº Empregado

Assinatura