

Nº Cliente* 0011550150

Nº Contrato* 0888888888

NIF* PT504265342

Nº Compromisso

Identificador 2026000003

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)

AnoMêsDia

Código Preparador

Nome Preparador (Maiúsculas)

Data- -

Nº Identificação

Assinatura

Hora:

	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	2	1045	1		1							2		AEB2mar26
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

Total 1045

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