

GUIAS DE TRÁFEGO

ORIENTAÇÕES

1º) Todas as informações pertinentes encontram-se no site www.dfpc.eb.mil.br;

2º) Preenchimento da GT:

- a) Em duas vias (acrescer três vias se for aéreo)
- b) 1º campo: Empresa de Origem, com nº CR/TR, CNPJ, endereço completo e telefone;
- c) 2º campo: Empresa de Transporte, com nº CR/TR, CNPJ, endereço completo e telefone;
- d) 3º campo: Empresa de Destino, com nº CR/TR, CNPJ, endereço completo e telefone;
- e) 4º campo: **Empresa consignatária, com nº CR/TR, CNPJ, endereço completo e telefone;**
- f) 5º campo: **Empresa de transporte, em caso de redespacho (em tabela)**
- g) 6º campo: Discriminação – Linhas necessárias, não deixando linha em branco
- h) 7º campo: Selo de autenticidade, devendo ser carimbado pela empresa de origem

Obs: **campos facultativos, conforme necessidade da empresa;**

SELO DE AUTENTICIDADE

1º) A empresa tem que ter CR/TR, no SFPC/2;

2º) Encaminhar requerimento (modelo) ao SFPC/2.01, solicitando a quantidade de selos necessários, juntamente com a taxa bancaria relativa aos mesmos, anexando-a ao pedido;

3º) Cumprir o previsto na legislação (despacho)

4º) Deposito de 8,00 (oito) Reais por Guia de Tráfego, Recolhimento bancário, entrar no SITE www.dfpc.eb.mil.br para o preenchimento da GRU Simples:

- no campo código de recolhimento **11300-0**;
- número de referência **20266**;
- UG/Gestão **167086/00001**;
- fazer o pagamento no Banco do Brasil;



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXERCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO LOGÍSTICO
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO DE PRODUTOS CONTROLADOS

GUIA DE TRÁFEGO Nº _____ / (1/1) - SFPC/2.01

Permissão para tráfego das mercadorias abaixo de acordo com:

Nota Fiscal nº _____ / Data _____
Número de Volumes: _____

Empresa origem:

<NOME DA EMPRESA DE ORIGEM>

<NÚMERO DO REGISTRO>

<NÚMERO DO CNPJ>

<ENDEREÇO DA EMPRESA>

<NÚMERO DO TELEFONE>

Empresa de transporte:

<NOME DA EMPRESA TRANSPORTADORA>

<NÚMERO DO REGISTRO>

<NÚMERO DO CNPJ>

<ENDEREÇO DA EMPRESA>

<NÚMERO DO TELEFONE>

Empresa destino:

<NOME DA EMPRESA DE DESTINO>

<NÚMERO DO REGISTRO>

<NÚMERO DO CNPJ>

<ENDEREÇO DA EMPRESA>

<NÚMERO DO TELEFONE>

Empresa consignatária:

<NOME DA EMPRESA CONSIGNATÁRIA>

<NÚMERO DO REGISTRO>

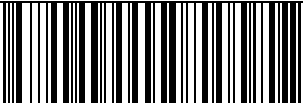
<NÚMERO DO CNPJ>

<ENDEREÇO DA EMPRESA>

<NÚMERO DO TELEFONE>

Redespacho:				
Nome transportadora	Endereço	Nº Registro	CNPJ	Telefone

Produto	Complemento	Unidade	Qtde.	Volume	Marca	Nº

SELO DE AUTENTICIDADE	Fulano de Tal - Gerente
	São Paulo, 3 de novembro de 2003.

Instruções:

- 1) No caso de transporte aéreo, apresentar mais 3(três) vias ao Comando da Aeronáutica/Empresa aérea;
- 2) As alterações devem ser anotadas no verso;

3) Esta Guia de Tráfego terá validade de 30 (Trinta) dias.

4) Amparo Legal Art. 24 da Lei 10.826 de 22 de Dezembro 2003

AO EXMO SENHOR GENERAL
COMANDANTE DA 1ª BRIGADA DE ARTILHARIA ANTIAÉREA

DEFERIDO: *Autorizo a aquisição de (nº e por extenso) selos de autenticidade, que serão apostos nas GUIAS DE TRÁFEGO da Empresa. A Empresa deverá obedecer a legislação, comercializando e transportando com Empresas registradas no Exército Brasileiro e, apresentar mensalmente o mapa de emissão, juntamente com as cópias reprográficas das 1ª vias das GT seladas. Selos numerados de: _____ à _____.*

Santos, SP,

M O D E L O

DENIS ERNESTO DO CARMO-Maj

Chefe do SFPC/2.01

1. <NOME DA EMPRESA>., portadora do Certificado de Registro nº _____, estabelecida em <ENDEREÇO COMPLETO>, <CNPJ>, <TELEFONE>, representada neste ato por seu <DIRETOR/REPRESENTANTE>, <NOME COMPLETO>, <IDENTIDADE>, <CPF>, <NACIONALIDADE>, <ESTADO CIVIL>, <PROFISSÃO>, residente em <ENDEREÇO COMPLETO>, <TELEFONE>, pelo presente requer a V. Exa. autorização para adquirir, junto ao SFPC/2, (nº e por extenso) selos de autenticidade para as GUIAS DE TRÁFEGO.

2. A <NOME DA EMPRESA>, requer os selos de autenticidade pelos seguintes motivos:

-
-
-

Termos em que,
Pede deferimento.

Local/data

<NOME>
<FUNÇÃO>

Legenda:

- (1) - Nome completo da empresa
- (2) - número do TR/CR da empresa
- (3) - data de validade do TR/CR da empresa
- (4) - Nome do diretor/presidente/responsável pela empresa
- (5) - período considerado (Ex: 01/01/04 a 31/01/04)
- (6) - Telefone de contato (mais ágil)
- (7) - número da Guia de Tráfego (**GT**), que deve ser igual ao da Nota Fiscal (**NF**)
- (8) - número do selo de autenticidade (em seqüência)
- (9) - discriminação do produto controlado
- (10) - grupo do produto:
 - Produtos químicos (**PQ**)
 - Armamento (**Armt**)
 - Munição (**Mun**)
 - Explosivos (**Ex**)
 - Artíficos pirotécnicos (**Art Pirt**)
 - Diversos (**Div**)
- (11) - unidade métrica:
 - quilograma (**kg**)
 - grama (**g**)
 - litro (**l**)
 - tonelada (**ton**)
 - unidade (**unid**), etc)
- (12) - prazo para entrada no SFPC/2.01
- (13) - Local e data
- (14) - Assinatura do responsável pela confecção do mapa
- (15) - Nome e função do responsável pelo mapa

OBSERVAÇÃO: Os caracteres entre parênteses e a legenda não devem ser impressos no mapa de emissão de selos