

PAR Y FECHA: Callao, 21 DE MARZO del 2023

DOMICILIO PUNTO DE PARTIDA  
Cal. Carlos Concha #180 CALLAO

DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA  
AV. ELMER FAUCETT #444 CALLAO

DATOS DEL DESTINATARIO  
NOMBRE O RAZON SOCIAL: Inspectorate  
VICES REA SA R.U.C.: 20385739771  
Y N° DE DOG. DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

MOTIVO DE TRASLADO :  
1- VENTA ( )  
2- DEVOLUCION ( )  
3- CONSIGNACION ( )  
4- TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTO DE UNA MISMA EMPRESA ( )  
5- TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO ( )  
6- EXPORTACION ( )  
7- OTROS (Muestras Laboratorio)

DATOS DEL TRANSPORTISTA  
NOMBRE O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_  
R.U.C.: \_\_\_\_\_

DATOS UNIDAD DE TRANSPORTE /CONDUCTOR  
PLACA Y N° PLACA VEHICULO: \_\_\_\_\_  
CERTIFICADO DE MTC:   
CATEGORIA CONducIR: \_\_\_\_\_  
CONDUCTOR: JUAN GUTIERREZ

DATOS COMPROBANTES DE PAGO  
N° COMPROBANTE PAGO: \_\_\_\_\_  
FECHA EMISION COMPRO / PAGO: \_\_\_\_\_  
N° PEDIDO: \_\_\_\_\_  
N° ORDEN COMPRA: \_\_\_\_\_

CONDICIONES EN BUENAS CONDICIONES LO SIGUIENTE :

GO	CANTIDAD	PESO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION
	<u>2</u>	<u>20</u>	<u>kg</u>	<u>OVAS DE PEZ VOLADOR CONGELADO</u>
<u>Muestras Laboratorio</u>				

EL REMITENTE VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR NUESTRA RESPONSABILIDAD CESA AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL LUGAR Y CONDICIONES PACTADAS.

DESPACHADO POR: [Signature]      AUTORIZADO: [Signature]      TRANSPORTISTA CHOFER: \_\_\_\_\_      RECEPCION: [Signature]      DESTINATARIO: \_\_\_\_\_