

Lugar y Fecha: _____

DOMICILIO PUNTO DE PARTIDA

DOMICILIO PUNTO DE LLEGADA

DATOS DEL DESTINATARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

R.U.C.: _____

TIPO Y N° DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

DATOS DEL TRANSPORTISTA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

R.U.C.: _____

DATOS UNIDADES DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

MARCA Y N° PLACA VEHÍCULO: _____

N° CERTIFICADO DE MTC: _____

N° LICENCIA DE CONDUCIR: _____

CONDUCTOR: _____

MOTIVO DE TRASLADO:

- 1-VENTA: ()
- 2-COMPRA: ()
- 3-DEVOLUCIÓN: ()
- 4-CONSIGNACIÓN: ()
- 5-TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTO DE UNA MISMA EMPRESA ()
- 6-EXPORTACIÓN: ()
- 7-OTROS: ()

DATOS IMPORTANTES DE PAGO:

N° DE COMPROBANTE DE PAGO: _____

FECHA EMISIÓN COMPRO/PAGO: _____

N° PEDIDO: _____

N° ORDEN COMPRA: _____

REMITIMOS EN BUENAS CONDICIONES LO SIGUIENTE:

CÓDIGO	CANTIDAD	PESO	UNIDAD MEDIDA.	DESCRIPCIÓN
01	25.00		KG	ACERO INOX
03	41.00		KG	CHATARRA
04	100.00		KG	CARTON
05	16.00		GRU	CAJAS PLASTICAS EN DESUSO
				VENTA

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

DESPACHADOR POR

AUTORIZADO

TRANSPORTISTA CHOFER

RECEPCIÓN

CONTROL

EQUIPO NUEVO JET E.I.R.L.-R.U.C. 20525841911 AUT. 1335148083 F.I. 22/09/2022 SERIE 0023 DEL 3001 AL 5500