		REM	ІТО		
Logo de la empresa	Razón Social:  CIT:  Teléfono: Dirección:  Cód. Postal: Localidad:			REMIT FECHA:	O N°
Nombre: Domicilio: Localidad: CIT: Otros Datos:			Teléfono: Cód. Postal: Provincia:		
ARTICULO		DESCR	IPCION		CANTIDAD
DECIDI CONTODIAS					
RECIBI CONFORME:					
			FIRMA Y S	SELLO	
DATOS DEL TRANSPO	ORTISTA				
Nombre					
Datos del Vehículo					
Chofer					
Lugar de Entrega				echa ora	
Observaciones:			п	σ. a	