

## **PASE DE SUMINISTROS**

ZONA B LOCAL:

NOMBRE O RA	ZÓN SOCIAL:			
NOMBRE COM	ERCIAL:			
MARCA:	TIPO:	COLOR:	PLACA:	
Horari	o: de 7:00am a 10:00am	* Exclusivo para la unidad descrita e intransferible. FOLIO: —		: _
	B/000			_