



PASE de SUMINISTROS

ZONA: _____ LOCAL: _____

Nombre: _____

Nombre comercial: _____

Giro comercial: _____

Tipo: _____ Marca: _____ Color: _____ Placa: _____



*Exclusivo para la unidad descrita e intransferible.

Horario: De 7:00am a 10:00am

Folio:

Patrocinadores