

# MOVIMENTAÇÃO DE PALLET

## TRANSPORTADORA

Confirmando que recebi de PERFETTI VAN MELLE a quantidade de pallets mencionada abaixo, responsabilizando-me pela devolução dos mesmos em um prazo de 15 dias contando à partir da data de assinatura deste.

Comprometo-me também no retorno deste comprovante devidamente assinado pelo cliente recebedor bem como qualquer documentação por ele emitido (Vale Pallet), quando aplicável.

GIP: 1129

Nota Fiscal:

Data da Expedição:

CLIENTE	CIDADE	UF	QTDE PBR EXPEDIDO
----- Selecione o Destinatário -----	----- Selecione a Cidade -----	----- Selecione o UF -----	

Transportadora: ----- Selecione a Transportadora -----

Nome do Motorista:

CPF/RG: \_\_\_\_\_

Assinatura Motorista: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## DESTINATÁRIO

Destinatário Reteve os Pallets? ( )SIM NÃO( ) \_\_\_\_\_

Carimbo e Assinatura do Destinatário

## DEVOLUÇÃO PALLET FÍSICO

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo, por parte do recebedor, no ato da devolução de pallet físico na operação PERFETTI VAN MELLE.

Data de Retorno do Pallet Físico:

Quantidade Pallet Físico:

Nome do Recebedor:

Função:

Assinatura do Recebedor: