ORDEN DE RECOLECCIÓN

FECHA DE LA RECOLECCION 12/10/2020 12:00:00 a.m.

NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA			
ONE CARRIER - AH	ORRAFON		
PERSONA QUE SOLICITA LA RECOLECCION	HORARIO		
Solicitante	DE 5 a 8 PM		
(DIRECCION) CALLE Y NUMERO:			
Calle del solicita	nte 10		
COLONIA:	CP.		
COlonia Soli	67890		
CRUZA CON			
Cruzazul			
MUNICIPIO/ DELEGA CION	ESTADO		
Monterrey	Nuevo Leon		
PERSONA DE CONTACTO	TELÉFONO		
Contacto Solicitante	8811223344		

DESTINO	MONTERREY, NUEVO LEON				
OCURRE	Х				
DOMICILIO					
NOMBRE DE LA	EMPRESA O P	ERSONA			
		Emp	resa destin	10	
DIRECCIÓN		•			
		C	alle destino		
COLONIA				C.P.	
CAMPESTRE BUGAMBILIAS			64989		
MUNICIPIO			ESTADO		
MONTERREY			NUEVO LEON		
PERSONA DE CO	ONTACTO		TELÉFONO		
c	Ontacto desti	no	Tel destino		

	REF. 1 SOPORTE 2												
	Unas bien heladas CANTIDAD PAQUETES :												
Cantidad													
	1 CONTENIDO: Unas bien heladas												
									MODELO	PESO (KG) ANCHO		LARGO	ALTO
									1	Unas bien heladas	29.00	1.00	2.00
FLETE A	ASEGURADO												
VALOR FACTURA													
FACTURAR A:	ONE CARRIER												
R.F.C.	OCS1508033G0												
PERSONA DE CONTACTO	JAZMIN ARANDA												
DIRECCION:	ALBERT BINSTEIN 2315												
COLONIA:	CONTRAY SOL 1 SECC CP.												
MUNICIPIO/ DELEGACION	GUADALUPE			ESTADO: NUEVO LEON									

81 80071010 CREDITO

SI

TELEFONO:

FORMA DE PAGO:

NUEVO LEON

FLETE POR COBRAR

NO