



NVOCC OVERSEAS MÉXICO

Carta De Instrucciones Exportaciones Marítimas

Es indispensable llenar TODOS los campos marcados en rojo para poder documentar su BL

| | | | |
|---|----------------------|--|-----------------------|
| BOOKING NUMBER: (Llenado por OVERSEAS) | | # BL INTERNO: (Llenado por OVERSEAS) | |
| SHIPPER* | | CNEE* | |
| RAZON SOCIAL*: | | RAZON SOCIAL* | |
| RFC* | | RFC* | |
| DIRECCION* | | DIRECCION* | |
| TEL* | | TEL* | |
| CONTACTO* | | CONTACTO* | |
| EMAIL* | | EMAIL* | |
| RESERVACION DE BUQUE | | | |
| BUQUE | VIAJE | POL | POD |
| VIA/RUTA | | | |
| TIPO DE SERVICIO*: | () LCL () FCL | ** Por favor adjuntar sobre correo Factura comercial y Lista de empaque ** | |
| C. DOC | C. DESP | ETD | ETA |
| DESCRIPCION DE LA MERCANCIA | | | |
| CANTIDAD Y DESCRIPCION DE LA MECANCIA*: | | | |
| PESO* | | MEDIDAS* | |
| VOLUMEN* | | INCOTERM* | |
| TIPO DE EMBALAJE* | | FRACC ARANCELARIA* | |
| MARCAS* | | ESTIBABLE* | |
| INSTRUCCIONES ESPECIALES* | | | |
| FLETE TERRESTRE (SI) (NO), En caso de requerir servicio llenar el siguiente cuadro | | | |
| RAZON SOCIAL* | | | |
| DIRECCION COMPLETA*: | | | |
| TEL* | | | |
| CONTACTO* | | | |
| FECHA DE RECOLECCION* | | | |
| INSTRUCCIONES ESPECIALES* | | | |
| SERVICIOS ADUANALES (SI) (NO) EN CASO DE NO REQUERIRLO, PROPORCIONAR LOS SIGUEINTES DATOS | | | |
| AGENTE ADUANAL* | | | |
| PATENTE* | | | |
| TEL* | | | |
| CONTACTO / EMAIL* | | | |
| INSTRUCCIONES ESPECIALES* | | | |
| EMISION DEL BL | ORIGINAL* / DESTINO* | FLETE | PREPAGADO* / COLLECT* |