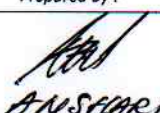
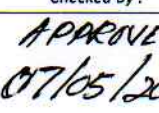

	PT UNILEVER OLEOCHEMICAL INDONESIA		No Dok Ref : -
	CHECKLIST DOKUMEN PENGIRIMAN EKSPOR & LOKAL		No Terbitan Issue No : 01.0
SHIPPING DOCUMENT EXPORT & LOCAL CHECKLIST		Halaman Page No : 1 of 1	

NOMOR DOCUMENT Invoice Number : 4840015494	TANGGAL BERANGKAT Departure Date : 05/05/2021	
NOMOR SALES ORDER Sales Order Number : 4630009154	MULAI Start On :	SELESAI Completed On : 11/05/2021
CUSTOMER Customer : PETER CREMER	(Date)	(Date)
Incoterm & Pelabuhan Bongkar : CIF Incoterm & Port Of Discharge : PASIR GUPANG	DIKERJAKAN OLEH Prepared By :	DIPERIKSA OLEH Checked By :
PRODUK Produk : MB DISTILLED	 (Name & Sign) : ANSHARI	 (Name & Sign) : APPROVE 07/05/2021
L/C : <input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO	JUMLAH Quantity :	<input checked="" type="checkbox"/> 22 x 20 Feet <input type="checkbox"/> x 40 Feet <input type="checkbox"/> x 20' Isotank <input type="checkbox"/> LCL <input type="checkbox"/> Air Freight <input type="checkbox"/> Inland

JENIS DOKUMEN (*) Wajib Document required	KETERANGAN (*Mohon diisi jumlah dokumen dan lain-lain) Remarks
* Invoice <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	3
* Packing List <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	3
* Dokumen Pengangkutan <input type="checkbox"/> Original B/L <input checked="" type="checkbox"/> Telex / Surrender / Sea Way Bill <input type="checkbox"/> Air Waybill <input type="checkbox"/> Receiving Ticket <input type="checkbox"/> Slip Timbang	3
* Certificate Of Analysis <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	2
* Certificate Of Origin (Surat Keterangan Asal) untuk ekspor <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	CNA UNILEVER
* Insurance Certificate (untuk Incoterm CIF & CIP) <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	2
Petunjuk RSPO (Mass Balance) <input checked="" type="checkbox"/> Stamp <input type="checkbox"/> Product Description	
Other Certificate <input type="checkbox"/> Kosher <input type="checkbox"/> Health Certificate <input type="checkbox"/> Phytosanitary <input type="checkbox"/> CAROTAR (* untuk shipment India) <input type="checkbox"/> Faktur Pajak (* wajib untuk Dokumen Penjualan Lokal) <input checked="" type="checkbox"/> Lain-Lain (Mohon diisi di kolom Keterangan)	* TELEX

Document Delivery (*wajib dicek PIC dokumen) Pengiriman Dokumen	
Alamat & Pengiriman Dokumen <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai dengan Order Confirmation <input type="checkbox"/> Sesuai permintaan Customer (e-mail) <input type="checkbox"/> Dijemput (for Local Shipment)	Checked by PIC (tanggal & tanda tangan) : <input type="checkbox"/> Pengambilan foto (dokumen komplet sebelum dikirim)
AWB No : 3073324731	
Note : KIRIM KE ALAMAT RUMAH YVONNE	