		REMIT	ГО			
	Razón Social: CIT:				REMIT	O N°
Logo de la empresa	Teléfono: Dirección: Cód. Postal: Localidad:				FECHA:	
Nombre: Domicilio: Localidad: CIT: Otros Datos:			Teléfono: Cód. Postal: Provincia:			
ARTICULO		DESCRIPC	CION			CANTIDAD
RECIBI CONFORME:						
			FIRMA)	SELLO		
DATOS DEL TRANSPO	ORTISTA					
Nombre Datos del Vehículo Chofer						
Lugar de Entrega				Fecha Hora		
Observaciones:						