

Fact: Guia:

DESTINATARIO

RUC:

Dirección:

Departamento:

Fecha Emisión:

Cliente:

Provincia:

Fch. Inicio Traslado:

Distrito:

N° Pedido: 00232123

Vendedor:

Item	Código	UND	Descripción	Lote	Cantidad
------	--------	-----	-------------	------	----------

TRANSPORTISTA: , RUC: , Peso Total: KGM Total Bultos:

Vehículo Marca y Placa

Licencia de Conducir

Form. Pago por Envío

:

:

:

Nombre o Razón Social

Dirección

:

: