Fact: Guia:

DESTINATARIO

RUC: Cliente:

Dirección:

Departamento: Provincia: Distrito:

Fecha Emisión: Fch. Inicio Traslado: **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 :