

Fact: Guía:

DESTINATARIO

RUC:		Cliente:	
Dirección:			
Departamento:		Provincia:	
		Distrito:	
Fecha Emisión:		Fch. Inicio Traslado:	N°
Item	Código	UND	Descripción
			N° Pedido:
			Vendedor:
			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 :
