**<\_lugar\_fecha>** RO: <\_nro\_ove>

**Sres.:** <\_nombre\_cliente>

Attn.: <\_nombre\_contacto>

Email: <\_email\_contacto>

**PRESENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| HAWB: <\_nro\_hbl> | Vuelo: <\_nave\_viaje> |
| Proveedor: <\_nombre\_proveedor> | Bultos: <\_cant\_bultos> |
| Referencia: <\_referencia> | Peso (KGS): <\_cant\_peso> |
| Origen: <\_puerto\_origen> | ETA: <\_fecha\_eta> \*\* Fecha de inicio de crédito |
| Destino: <\_puerto\_destino> |  |
| Depósito: <\_nombre\_deposito> |  |
| Aerolínea: <\_nombre\_transportista> |  |

CONCEPTOS A FACTURAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Sírvanse efectuar los pagos en las siguientes cuentas y a nombre de DELFIN GROUP Co S.A.C. , no se aceptan pagos en efectivo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BANCO** | **MONEDA** | **CUENTA** | **CCI** |
| **DELFIN GROUP Co. S.A.C.** | BCP | SOL | 193-1939557-0-83 | 002-193-001939557083-11 |
| **(RUC: 20516667550)** | BCP | USD | 193-1748050-1-80 | 002-193-001748050180-12 |

Asimismo indicamos que le estaremos informando apenas hayamos recibido sus documentos para que puedan pasar a recogerlos.

Se informa que el recojo de guías se realiza solo en nuestra oficina de Callao situada en Av. Sáenz Peña Nº284 of 205 cuyo teléfono es 6153535 anexo 301 para lo cual deberán acercarse con el voucher original y su carta de recojo adjunta de Lunes a Viernes en el horario de 09:00 am a 17:30 pm **(Horario de Refrigerio de 13:00 PM hasta las 14:00 PM)**

La información incluida en el presente Aviso de Llegada es referencial y está sujeta a variaciones y/o modificaciones de acuerdo con las cláusulas del Conocimiento de Embarque.

Agradeciendo vuestra preferencia le saludamos muy atentamente,

**DEPARTAMENTO DE OPERACIONES**