



Toluca, México CP. 50245

Folio: 61

Datos del Destinatario
Nombre: awdad
Dirección: adaw

Datos del Remitente
Nombre: adwada
Dirección: dawdawd

NP	Descripción	Cantidad	SO	RMA
Quien recibe?	Compañía	Hora de recepción		
0				

Nombre del Operador	Placas de la Unidad		Observaciones
awdawd	adwad	wadwa	
	Recibo Completo	Recibo sin Daños	Observaciones del Recibo
Sí			
No			