MUDANZAS TRANSPORMERC S.A.S.

CIUDAD, FECHA Y HORA: ____
NOMBRE: ______________________________________
CEDULA O NIT: ____________________ **TELEFONO:** __________________ **CIUDAD:** ________
DIRECCION DE CARGUE: ____
DIRECCION DESCARGUE: ___ ____
CIUDAD: ______________ **TELEFONO:** ____________________ **VALOR DEL SERVICIO:** ________________________
ABONA: __________ **SALDO:** _________ **EXPRESO:** ___ **COMPARTIDO:** _____ **FECHA MAX ENTREGA:** _________________
EMBALAJE: ___ **URBANO** ___ **NACIONAL** __ **CARGUE POR: ESCALERAS** __ **ASCENSOR:** __ **DESCARGUE POR: ESCALERAS** __ **ASCENSOR** __
CONDUCTOR: ______________ **PLACA:** _____________ **TELEFONO:** ____________________

ARTICULO	CANT	B	R	M	OBSERVACIONES	ARTICULO	CANT	B	R	M	OBSERVACIONE