REMITO

Logo de la empresa

Razón Social:
CIT:
Teléfono:
Dirección:
Cód. Postal:
Localidad:

REMITO N°

FECHA:

Nombre:
Domicilio:
Localidad:
CIT:
Otros Datos:

Teléfono:
Cód. Postal:
Provincia:

ARTICULO	*DESCRIPCION*	*CANTIDAD*

RECIBI CONFORME:

FIRMA Y SELLO

DATOS DEL TRANSPORTISTA

Nombre
Datos del Vehículo
Chofer
Lugar de Entrega

Fecha
Hora

Observaciones: