

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSPORTE

Fecha: _____, de _____ de 20_____.

REMITENTE(1) / CARGA

DESTINATARIO(2) / DESCARGA

NOMBRE:	NOMBRE:
NIF:	NIF:
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN:
LOCALIDAD:	LOCALIDAD:
TELÉFONO:	TELÉFONO:
PERSONA DE CONTACTO:	PERSONA DE CONTACTO:

MARCA	MODELO	MATRÍCULA/CHASIS	OBSERVACIONES

DATOS DE FACTURACIÓN

RAZON SOCIAL :
NIF.:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD:
TELEFONO:
CORREO –E:
PRECIO ACORDADO Y FORMA DE PAGO:

(1)-Remitente: persona que envía y dirección

(2)-Remitente: persona que recibe en envío y dirección.

Firma: _____