



SOLICITUD DE CARGA

Fecha: _____
Empresa: _____
Contacto: _____
Teléfono: _____
Fax: _____

DIRECCIONES DE CARGA

Fecha de carga: _____
Empresa: _____
Dirección: _____

Teléfono: _____
Contacto: _____
Referencia de carga: _____
Tipo de mercancía: _____
ADR (Si/No): _____ Clase: _____
Refrigerada (Si/No) _____ Temperatura: _____
Tipo embalaje _____ Bultos: _____
Peso: _____ Volumen: _____

Fecha de carga: _____
Empresa: _____
Dirección: _____

Teléfono: _____
Contacto: _____
Referencia de carga: _____
Tipo de mercancía: _____
ADR (Si/No): _____ Clase: _____
Refrigerada (Si/No) _____ Temperatura: _____
Tipo embalaje _____ Bultos: _____
Peso: _____ Volumen: _____

DIRECCIONES DE DESCARGA

Empresa: _____
Dirección: _____

Teléfono: _____
Contacto: _____
Bultos a descargar: _____
Fecha de descarga pre-acordada: _____

Empresa: _____
Dirección: _____

Teléfono: _____
Contacto: _____
Bultos a descargar: _____
Fecha de descarga pre-acordada: _____

En caso necesario, rogamos cumplimenten estos datos.

ADUANA DE EXPORTACIÓN

Agente: _____
Localidad: _____
Teléfono: _____

ADUANA DE EXPORTACIÓN

Agente: _____
Localidad: _____
Teléfono: _____

ADUANA DE IMPORTACION

Agente: _____
Localidad: _____
Teléfono: _____

ADUANA DE IMPORTACION

Agente: _____
Localidad: _____
Teléfono: _____

Observaciones:

En caso de tener alguna instrucción adicional, rogamos nos lo indique en el siguiente recuadro.

Si son Clientes de **ALBERTO FONTANA S.L.**, por favor indiquen N° de oferta o precio acordado. _____
En caso contrario les cotizaremos a vuelta de fax.

Una vez completado este formulario, rogamos nos lo remitan por fax al siguiente número
(+34)-93-454.66.22