

MUY IMPORTANTE

NUEVO MODELO DE CARTA DE PORTE

REQUERIRÁ MÍNIMA MODIFICACIÓN EN LOS SISTEMAS DE IMPRESIÓN

ESTIMADO SOCIO:

LES ADJUNTAMOS UN SCANEADO DEL NUEVO MODELO DE LAS CARTAS DE PORTE EN SUS MEDIDAS ORIGINALES A EFECTOS DE REALIZAR LAS PRUEBAS NECESARIAS DE ADAPTACIÓN PARA SU IMPRESIÓN EN LOS PROGRAMAS EXISTENTES EN VUESTRAS CASAS DE ACOPIO.

La variación la hemos resaltado en rojo y consiste en un agregado de tres líneas entre las líneas "Domicilio" y "Corredor", domicilio se desplazo 5 milímetros hacia arriba y Corredor fue desplazado 5 milímetros hacia abajo, aproximadamente dejando lugar a las tres líneas nuevas "Por Cuenta y Orden de:"

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA
CARTA DE PORTE
PARA TRANSPORTE AUTOMOTOR
(GRANOS Y SUBPRODUCTOS)
VALIDO PARA CIRCULAR

N°0001- 24500631

FECHA DE EMISION

1 - DATOS DEL EMISOR - CARGADOR - MERCADERIA QUE AMPARA

Producto: _____ Tipo: _____ Embolsado Granel
Comercio/Venta Compra - Venta M: _____ Declaración de validez: Conforme Condicional
Procedencia: _____ Provincia: _____
Fecha: Pago A pagar Tarifa por TT: _____ Km. a recorrer: _____ Bruto Kgs: _____
Cargador: ROMANUTTI Y TISSERA S.A. Tara Kgs: _____
C.U.I.T.M: 30-69852882-5 Insc. O.G.R. N°: _____ Neto Kgs: _____
Situación ante el L.V.A.: RESP. INSCRIPTO Caja de Prevision N°: _____ Denominación de la Caja: _____
Domicilio: CHAGABUO S/N Localidad: TOLEDO Pcia: CORDOBA

Por cuenta y orden de: _____ C.U.I.T. N°: _____
Por cuenta y orden de: _____ C.U.I.T. N°: _____
Por cuenta y orden de: _____ C.U.I.T. N°: _____
Corredor: _____ C.U.I.T. N°: _____
Representante autorizado: _____ C.U.I.T. N°: _____

Destinatario: _____ Domicilio: _____
Localidad: _____ Pcia: _____ C.U.I.T. N°: _____
Situación ante el L.V.A.: _____ Lugar de entrega: _____
Observaciones: _____

2 - DATOS DEL VEHICULO Y TRANSPORTISTA

Carroño patente M: _____ Pcia: _____ Acopiado por M: _____ Pcia: _____
Empresa Transportista: _____ Registro Transporte (R.Tec. por Pcia): _____
Domicilio: _____ Pcia: _____
Situación ante el L.V.A.: _____
C.U.I.T. N°: _____ Caja de Prevision N°: _____ Denominación de la Caja: _____

245006311

FIRMA DEL CARGADOR: _____ FIRMA DEL CONDUCTOR: _____

3 - PARA USO EN EL LUGAR DE DESTINO

A R R I B O						R E V I S A D O				
DIA	MES	AÑO	HORA	TURNO	OPERA. M	UNIDAD	DIA	MES	AÑO	HORA

FIRMA COPIANTE: _____

Calidad tipo: _____ Bruto Kgs: _____
Fecha de descarga: _____ Hora de descarga: _____ Tara Kgs: _____
Observaciones: _____ Neto Kgs: _____

FIRMA REPRESENTANTE: _____ COPIANTE DE FIRMAS: _____ PARA ENTREGAR: _____

RAMON OROZAS S.A.
C.U.I.T. 30-3000120-4
R.C.M. 80-00444-7
M. Habilitación: 21-33839
Fecha de inscripción: 04/03

ORIGINAL

PARA DESCARGAR SE REQUIERE INDEFECTIVAMENTE ADJUNTAR EL DUPLICADO Y EL TRIPULADO.