| C. | A CG | | | FECHA! | SOLICITUD | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------|----------------------------|--------|----------------------------------|----------------------|----------------|----------------------------------|---|--------------------------------|----------------------------|-------------------|------------------------------|-----------|---|----|
| | | FULL: | | | | | | | SENCILLO: | | | | | | |
| Agencia Aduanal: | | | | | | | | | Telefono: | | | | 7 | | |
| -Mail AA: | | | | | | | | | | | | | _ | | |
| | | | POR ME | DIO DE LA PRESE | NTE SOLICITAMO | S TRANSPORTE P | ARA EL (LOS) SIG | JIENTE (S) CONTEI | VEDOR (ES) | ı | | 1 | | ı | |
| BL | CONTENEDOR | ТІРО | SELLO | PESO BRUTO MERCANCIA (KGS) | ID UNIDAD DE PESO | PEDIMENTO | FRACCION ARANCELARIA (SAT) | ID DESCRIPCION DE LA MERCANCIA (SAT) | ID UNIDAD EMBALAJE (SAT) | DESCRIPCION DE EMBALAJE | CANTIDAD TOTAL | UUID COMERCIO EXTERIOR | IMO SI/NO | CLAVE MATERIAL PELIGROSO (SAT) | UN |
| | | 40 HC | | 25,000 | | | | | | | CFDI | FACTURA COM | ERCIAL | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| ARGA IMO TELEF | ONO DE EMERGEI | GENCIA: | | | | | • | - | 1 | SET POINT | | • | • | | |
| ARGA SOBREDIN | IENSIONADA MEDI | DAS CMS (LARGOXANCHOX ALTO | | | | | | | VENTILACION | | | | | | |
| NOMBRE DE LA CUSTODIA (SI/NO) | | | | · 4 | | | | | 1 | INSPECCION PG | R SI/NO | | | | |
| ONSIGNATARIO | | | | | | | | | • | 1 | | | | | |
| DESTINATARIO (RA | AZON SOCIAL) | | | | | | | | | _ | | | | | |
| RFC DESTINATARIO | | | | | | | | | | - | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | | | | No. EXT | | INT: | | | |
| COLONIA: | | | | | | | | | | LOCALIDAD: | | | | | |
| ALCALDIA/MUNICIPIO | | | | | | | | | | ESTADO: | | | | | |
| ODIGO POSTAL | | | | | | | | REFERENCIAS: | | | _ | | | | |
| CONTACTO PLANT | A & TELEFONO | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES (| GENERALES: | | | | | | | | | | | | | | , |