

CARTA DE PORTE



Estafeta Mexicana S.A. de C.V. REF: EME 890309SK5
 Hamburgo No. 213 piso 14 TEL: 01-55 52429100
 Col. Juárez C.P. 06600 www.estafeta.com
 México D.F.

| LLENADO POR ESTAFETA | |
|----------------------|--|
| PLAZA: | |
| FECHA DE EMISIÓN: | |
| FOLIO: | |

| ORIGEN | | | DESTINO | | |
|--|------------------|---|-------------------------|------------|---------------------------|
| REMITENTE | | | CONSIGNATARIO | | |
| CALLE Y NUMERO | | | CALLE Y NUMERO | | |
| COLONIA | | C.P. | COLONIA | | C.P. |
| RFC | | E-MAIL | RFC | | E-MAIL |
| LLENADO POR CLIENTE | | | | | |
| CONTACTO | | | CONTACTO | | |
| TELÉFONO | | | TELÉFONO | | |
| DIRECCIÓN DE RECOLECCION (SI DIFERENTE) | | | TEL | | E-MAIL |
| | | | FECHA RECOLECCION: | | |
| FACTURAR A (SI ES DIFERENTE AL CLIENTE ESPECIFIQUE): | | | NÚMERO DE R.F.C. | | |
| CALLE Y NUMERO | | | CONTACTO PAGO | | E-MAIL |
| COLONIA | | C. P. | TELÉFONO | | |
| CIUDAD | | ESTADO | NÚMERO DE CLIENTE | | |
| NUMERO DE PIEZAS | TIPO DE EMBALAJE | CONTENIDO GENERICO DECLARADO POR EL REMITENTE NUEVO O USADO | | PESO BRUTO | VOLUMEN EN M ³ |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| INFORMACION ADICIONAL PRIMERA VENTA | | | | | |
| MERCANCIA NACIONAL | | SI () no () | | | |
| DE IMPORTACION: | | SI () no () | | | |
| PRIMERA VENTA MEXICO | | | No y fact. De pedimento | | Aduana |

| RECIBIDO EL EMBARQUE POR ESTAFETA: | | | SE PAGARÁ A LOS 15 DÍAS FECHA FACTURA EN UNA SOLA EXHIBICIÓN | | |
|------------------------------------|-------|------------------------------|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE | FECHA | FIRMA | | TARIFA DE SERVICIOS BASICOS | |
| LLENADO POR ESTAFETA | | | | | |
| SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | | | | | |
| PREEXPEDICIÓN | | EMBALAJE | | FLETE \$ | |
| PREVIA CITA | | KILOMETRAJE | | TOTAL DE OTROS \$ | |
| ENTREGA DOMICILIO PARTICULAR | | POLIZA DE SEGURO | | SUBTOTAL \$ | |
| 1er. - 2o. INTENTO DE ENTREGA | | RECABACION DE FIRMA | | IVA DE % \$ | |
| ALMACENAJE | | CAMBIO PALLET / REPALETIZADO | | TOTAL DE FLETE Y OTROS \$ | |
| DEVOLUCION A ORIGEN | | | | SEGURO \$ | |
| CANTIDAD CON LETRA: | | | IVA DE % \$ | | |
| FECHA COMPROMISO DE ENTREGA | | | TOTAL DEL SEGURO IVA \$ | | |
| | | | GRAN TOTAL \$ | | |

| EL REMITENTE ACEPTA LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO | | | | | |
|--|--|-------|-----------------------------|---------|--|
| POR EL REMITENTE | | | ENTREGA | | |
| NOMBRE | | FECHA | | NOMBRE: | |
| FIRMA | | | | FIRMA: | |
| | | | FECHA Y HORA DE RECEPCION : | | |
| | | | OBSERVACIONES CLIENTE: | | |