

Tipo de transporte (Marcar X la/las opciones, rellenar por solicitante)

Terrestre

Aéreo

Marítimo

Información general de la solicitud (rellenar por solicitante)

Fecha de la solicitud

Número de OT

Jefe de proyecto

Coordinador en taller

Nombre de cliente

Nº pedido de cliente

Dirección de entrega

Persona de contacto

Teléfono

Incoterms

Otros

DDP

DAP

EXW

Información de la mercancía (rellenar por solicitante o coordinador en taller)

Número de bultos, dimensiones y peso

Información de recogida (rellenar por solicitante)

Fecha de recogida

Fecha deseada de entrega

Conductores

¿Es facturable?

Confirmación datos de transporte (rellenar por Dpto. Logística)

Fecha de recogida

Fecha de entrega

Empresa de transporte

Contacto