



FORM.	N° DE ORDEN	NIT	DIA	MES	AÑO	FORMULARIO ELECTRONICO
4115 V2						

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL:

--

DOMICILIO DEL PUNTO DE DESPACHO

--

DISTRITO	LOCALIDAD
----------	-----------

--	--

TRANSITO VALIDO POR (DIAS)	FACTURA, POLIZA EXPORT./IMPORT., NOTA DE DESPACHO Nro.
----------------------------	--

--	--

DATOS EL DESTINATARIO

UNICO ☐	VARIOS ☐
--------------------------------	---------------------------------

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL

--

NIT	DOMICILIO
-----	-----------

--	--

DEPARTAMENTO	DISTRITO	LOCALIDAD
--------------	----------	-----------

--	--	--

DATOS DEL TRANSPORTISTA

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	CI
------------------------------------	----

--	--

NIT	TIPO DE VEHICULO	MARCA	PLACA
-----	------------------	-------	-------

--	--	--	--

SE TRANSPORTA

--

POR VIA

--

DETALLE DE PRODUCTO DESPACHADO

Nro	DETALLE DE PRODUCTOS	TIPO DE ENVASE	CAPACIDAD DEL ENVASE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE UNIDADES POR CONTENEDOR DE SALIDA DEL PRODUCTO	CANTIDAD DE CONTENEDORES DE SALIDA	TOTAL UNIDADES PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL EN UNIDADES DE MEDIDA

DATOS DE DESPACHO	DATOS DE RETORNO
-------------------	------------------

JURO LA EXACTITUD DE LA PRESENTE DECLARACION	JURO LA EXACTITUD DE LA PRESENTE DECLARACION
--	--

Firma responsable:	Firma responsable:
--------------------	--------------------

--	--

Aclaración de Firma - Cargo	Aclaración de Firma - Cargo
-----------------------------	-----------------------------

--	--

Código de Seguridad :	Fecha de Retorno:
-----------------------	-------------------

--	--