**CERRON SALINAS MARIELA DEL PILAR**

Telf:

RUC: 10421851145

**GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA REMITENTE**

N°

**Fecha de Inicio de Traslado** : 14-12-2025

**DNI / RUC Destinatario** :

**Destinatario** :

**Punto de partida :**

**Punto de llegada :**

**Empresa de Transporte** :

**RUC Empresa Transporte** :

**Peso Bruto Total (KG)** : ___

**DNI de Conductor** :

**Placa del Vehiculo** :

**Documento que Sustenta Traslado** : Ninguno

**Motivo de Traslado de Bienes** :

**Observacion :**

| Descripción | Cantidad | Unidad de Medida |
|---|---|---|

CERRON SALINAS MARIELA DEL PILAR

CONFORMIDAD DEL CLIENTE