Formulario de petición de servicio por Facsímil

Nombre De la Compañía *	
Departamento	
Teléfono de Contacto *	
Código de la Cuenta	

Si la dirección de entrega / recogida es diferente a lausual por favor haga una nota eninstrucciones especiales

Mantenga El Tipo *	Tipo Del Viaje *	Tipo Del Artículo *	Materiales
☐ Entrega ☐ Recogida ☐ Nuevo Artículo	☐ Expreso ☐ Estándar ☐ Especial ☐ Otro	☐ Cartón ☐ Archivo ☐ Soportes Magnéticos ☐ Otro	☐ Cartones y tapas ☐ Etiquetas código de barras ☐ Otro

Por favor señale el casillero apropiado

Instrucciones Especiales : -

Número De código de barra	Identificación Alterna	Solicitado por

Continúe en otra hoja si necesario

* Firma de la persona autorizada:

* Nombre :	Fecha ___/___/___	Hora ___:___

* Campos Obligatorios