

Ejecutivo Servicio a Clientes		Fecha:	
(s/c): _____			
Compañía: _____			
Contacto: _____			
Teléfono: _____		Fax: _____	
Buque/ viaje	Bases	No. Rate quote	Ejecutivo de ventas
_____	_____	_____	_____
Origen	Puerto de carga	Puerto de descarga	Destino final
_____	_____	_____	_____
Carga :	contenedores y tipo	Peso	Volumen (m <sup>3</sup> )
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Contenedor			
Agente Aduanal: _____			
Imprimir B/L en:	<input checked="" type="checkbox"/> Of. México	<input type="checkbox"/> Of. Regional	<input type="checkbox"/> Destino
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Otro: _____
Cargos prepagados:	_____	Cargos por cobrar:	_____
<b>CARGA PELIGROSA</b>			
IMO	CLASS	UN	Flash Point
_____	_____	_____	_____
			Tel. Seg.
			_____
<b>CARGA REFRIGERADA</b>			
Nombre de la empacadora:	Set Point	°C	°F
_____	_____	_____	_____
			Apertura de vent.
			_____
Atmósfera controlada	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Tipo de atmósfera: _____
<b>POSICIONAMIENTO</b>			
Incluido en B/L:	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha: _____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hora: _____
			Teléfono: _____
Contacto: _____			
Dirección: _____			
		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Comentarios: _____			

<b>CONFIRMACION DE RESERVACION DE CARGA</b>	
Fecha: _____	BOOKING _____
Atendido por: _____	
Comentarios: _____	