Hapag-Lloyd

# SOLICITUD DE MOVIMIENTO POR CAMION / PUERTO

Versión 201

Fecha de Solicitud: _____ Nosotros Agencia Aduanal: _____

Con domicilio en: _____ Tel. y Contacto: _____

Correo Electrónico: _____

En representación del Cliente: _____

Por medio de la presente solicitamos Transporte Terrestre para el movimiento del (los) siguientes contenedor(s):
Con destino a la Ciudad de: _____

Amparado por: _____ Buque / Viaje: _____ ETA: _____

BL / Shipment / Carrier Reference

| Contenedor 1 | Tamaño y Tipo | Peso(kgs) | Sello | Contenedor 2 | Tamaño y Tipo | Peso(kgs) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Set Point: _____ Ventilación: _____

CARGA PELIGROSA: IMO _____ U.N. _____ Teléfono de Emergencia: _____

Carga Sobredimensionada: Largo(mts): _____ Ancho(mts): _____ Alto(mts): _____

Lleva custodia: **SI** ☐ **NO** ☐ Movimiento en sencillo pagado en: _____

Comentario y Observaciones: _____

***NOTA: (cualquier solicitud especial/adicional, está sujeta a confirmación por parte de HL)***

Datos de Entrega (Es obligatorio llenar todos los campos):

Nombre del destinatario final: _____
RFC: _____
Dirección de entrega COMPLETA: _____
**Incluir** Colonia, CP, Delegación: _____
Municipio ó Estado: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____
Nombre del Contacto: _____

Estimado cliente y/o representante, hacemos de su conocimiento que al momento de llenar y entregar la presente solicitud, confirma estar enterado y de acuerdo en las siguientes condiciones:

1. Que el (los) contenedor(es) arriba mencionados viajarán en equipo en bases "full" por lo que de ser necesario, podrán ser empatado con otro contenedor En caso de requerir equipo en "sencillo", éste estará sujeto a: A) Pago previo adicional por diferencia de que corresponda, y B) Disponibilidad de equipo.
2. Una vez confirmada la recepción de la presente solicitud, el equipo se proporcionará: A) a las 24hs para contenedores estándar, B) 48hs para equipo refrigerado, carga con exceso de peso y "sencillos", y 72hs para equipo especializado, peligrosos ó sobredimensionado.
3. Que al momento de solicitar el equipo, y en caso de proceder, estarán sujetos los costos de: A) almacenajes, incluyendo el día hábil ala fecha de la salida de terminal, B) Demoras de contenedor y C) Pago de impuestos de importación, de lo cual confirmamos contar con el pedimento de importación que lo respalda.
4. Aceptamos que una vez asignado el equipo de transporte, nos obligamos a cubrir los costos por demoras, almacenajes, flete en falso, maniobras, conexiones o cualquier otro, incurridos como consecuencia del retraso en la salida de la carga de puerto por situaciones imputables a mi operación o proceso de desaduanamiento.
5. Que es nuestra responsabilidad hacer la entrega de maniobras a la linea transportista asignada, antes de las 12HS del dia de salida de la carga de puerto
6. Que conozco y acepto contar con 12hs libres de plataforma/chasis para descarga del (los) contenedor(es), y una vez transcurrido ese plazo los costos generados deberán facturarse a:

TOS DE FACTURACION

Razón Social: _____
RFC: _____
Domicilio Fiscal Completo: _____
**Incluir** Colonia, CP, Delegación: _____
Municipio ó Estado: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____
Nombre del Contacto: _____

Solicitó (nombre, firma): _____ Teléfono: _____
Fecha: _____ E-mail: _____

**Nota**: La veracidad de la información de este formato, es responsabilidad única y exclusiva de quien lo llena.