

FICHA DE UBICACIÓN DE OFICINAS DE ALMACENES GENERALES DE DEPOSITO

Puesto Fronterizo _____
Resolución MHCP _____
Dirección de Oficina _____
Nombre del gerente y/o apoderado _____
Teléfono y/o fax _____
Correo electrónico _____

Puesto Fronterizo _____
Resolución MHCP _____
Dirección de Oficina _____
Nombre del gerente y/o apoderado _____
Teléfono y/o fax _____
Correo electrónico _____

Puesto Fronterizo _____
Resolución MHCP _____
Dirección de Oficina _____
Nombre del gerente y/o apoderado _____
Teléfono y/o fax _____
Correo electrónico _____

Puesto Fronterizo _____
Resolución MHCP _____
Dirección de Oficina _____
Nombre del gerente y/o apoderado _____
Teléfono y/o fax _____
Correo electrónico _____

Puesto Fronterizo _____
Resolución MHCP _____
Dirección de Oficina _____
Nombre del gerente y/o apoderado _____
Teléfono y/o fax _____
Correo electrónico _____

Esta ficha debe ser firmada por el Gerente General o el propietario del Almacén General de Deposito. Así mismo indicar en los casos que no tengan oficinas: "No tenemos oficinas".

EN FE DE LO ANTERIOR FIRMO LA PRESENTE.

Gerente General y/o Propietario.