

# ORDEN DE SERVICIO / SERVICE ORDER



EMBARCADOR / SHIPPER		DESTINATARIO / CONSIGNEE	
CALLE Y NUMERO/ ADDRESS		CALLE Y NUMERO/ ADDRESS	
COLONIA/COLONY		COLONIA/ COLONY	
CIUDAD/ CITY		CIUDAD/ CITY	
CONTACTO:	TELEFONO (       )	CONTACTO	(       )
AGENTE ADUANALMEXICANO/ MEXICAN BROKER		AGENTE ADUANAL AMERICANO / USA BROKER	
CALLE Y NUMERO / ADDRESS		CALLE Y NUMERO / ADDRESS	
CIUDAD / CITY	ESTADO / STATE	CIUDAD / CITY	ESTADO / STATE
CONTACTO / CONTACT NAME	TELÉFONO / TELEPHONE (       )	CONTACTO / CONTACT NAME	TELÉFONO / TELEPHONE (       )

FACTURAR A: / BILL TO:		<b>SERVICIO MEXICANO</b>		SI / YES	NO / NO
		PRE PAGADO / PREPAID	POR COBRAR / COLLECT		
CALLE Y NUMERO/ ADDRESS					
CIUDAD / CITY	ESTADO / STATE	<b>TRANSPORTISTA</b>		OTRO	
		RAMPA HIDR. / LIFTGATE	MANIOBRAS / LABOR	<b>CRUCE DE PUENTE / DRAYAGE</b>	

NUMERO DE PIEZAS	TIPO DE EMPAQUE	DESCRIPCION DE LA MERCANCIA	CLASE	VOLUMEN	PESO
NUMBER OF PIECES	PACKAGING	DESCRIPTION / COMMODITIES	NMFC CLASS	VOLUME	WIGHT

REFERENCES					FECHA / DATE
NOMBRE DEL EMBARCADOR / SHIPPER NAME		FECHA / DATE			
FIRMA DEL EMBARCADOR / SHIPPER SIGNATURE					