

EMPRESA NACIONAL PORTUARIA

BOLETA DE RECEPCIÓN O DESPACHO DE MÓDULOS

181270 24 13:45

Solicitud de Servicio

<input type="checkbox"/> Entrada al Recinto Portuario		<input checked="" type="checkbox"/> Retiro del Recinto Portuario		
Agente Solicitante		Sello, Firma y Fecha: AGENCIA AD DIGNA M. RODRIGUEZ		
Agente Naviero (Si no es solicitante)		Sello, Firma y Fecha: CHIQUITA		
Tipo, Siglas y Número de Modulo		Contenedor (sobre chasis o rastro) <input checked="" type="checkbox"/> Furgón <input type="checkbox"/> Rastro (con carga convencional) <input type="checkbox"/>	El solicitante se obliga a pagar por todo servicio relacionado con la atención o despacho de dicho módulo El agente naviero mover el módulo referido en esta solicitud	Código: 67
Tamaño		20' <input type="checkbox"/> 40' <input checked="" type="checkbox"/> 43' <input type="checkbox"/> 45' <input type="checkbox"/>	CBFZ 240127	
Especialidad		Reefer <input type="checkbox"/> Flat/PF <input type="checkbox"/> Open Top <input type="checkbox"/> HCube <input type="checkbox"/>	Siglas: Número:	
Medidas Excesivas		Longitud (metros)	Ancho (metros) Altura (metros)	
Carga		Peso Bruto Toneladas Metricas	Carga Peligrosa: Código OMJ	
Importación		<input type="checkbox"/> Lleno <input type="checkbox"/> Lleno <input checked="" type="checkbox"/> Vacío	Exportación <input type="checkbox"/> Lleno <input type="checkbox"/> Vacío	
Patio		<input type="checkbox"/> E.N.P. <input checked="" type="checkbox"/> Predio Arrendado de: CHIQUITA	<input type="checkbox"/> E.N.P. Refrigeración <input type="checkbox"/> Entrega Directa	
Destino o Procedencia		(Des) Embarque Depósito	Solamente para un módulo de embarcar CORTES Puerto Destino EURUS LISBON Nombre del Buque 727WS Viaje No.	
Identificación de Cabezal		Placa:	Nombre del Conductor:	
Permiso de Retiro		Fecha de Descarga M. 07 D. 15 A. 07	C- 77439 No. De Pase de Aduana Sello, Firma y Fecha ENP TCC	

Control de Entrada y Salida

Estado de Módulo (solamente en caso de ingreso del módulo para su entrega a patio de E.N.P.) 0275	<input type="checkbox"/> Sin Sello <input type="checkbox"/> Con Sello		Número de Sello Recibido	
	<input type="checkbox"/> Sin Daños	<input type="checkbox"/> Techo Lado Derecho	<input type="checkbox"/> Frente Lado Izquierdo	<input type="checkbox"/> Con Daños
Confirmación de Entrega	Ubicación	Sello y Firma del Representante en Patio		
	Entrada	Salida o Entrada a la E.N.P.		
Ficha y Firma Portón E.N.P.				
Fecha y Hora	Fecha M D A H	Hora (24 horas) M	Fecha M D A H	Hora (24 horas) M

Use estos códigos en los Diagramas para indicar condición

- H Huelco
- A Asolladura
- R Rayon
- F Faltante
- Q Quebrado
- G Gotera
- C Cortadura