



RUTA DE DISTRIBUCION

Nombre:
Dirección:
Tel/Fax:
RUT:
E-Mail:
Remito:

No. Pedido:
Fe. Creación:
No. Necesidad:
Gr. Compra:
Persona de cont.:
Teléfono/Fax:
22084147/166

| Num. Itm | Descripción | U/M | Cantidad | No. Padrón | Firma | Observ. |
|--|-------------|-----|----------|------------|-------|---------|
| | | | | | | |
| Dirección de entrega: direc: - - CP: Tel: Fax: | | | | | | |