



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:						