

BILL OF LADING



(serie)mmddaa-1

QUOTE #: mmddaa-1

EMBARCADOR / SHIPPER		DESTINATARIO / CONSIGNEE	
CALLE Y NUMERO / ADDRESS		CALLE Y NUMERO / ADDRESS	
COLONIA / ADDRESS	C. P. / ZIP CODE	COLONIA / ADDRESS	C. P. / ZIP CODE
CIUDAD / CITY	ESTADO / STATE	CIUDAD / CITY	ESTADO / STATE
CONTACTO / CONTACT NAME	TELÉFONO / TELEPHONE	CONTACTO / CONTACT NAME	TELÉFONO / TELEPHONE
FECHA EMBARQUE / PICK UP DATE		FECHA ENTREGA / DELIVERY DATE	
AGENTE ADUANAL MEXICANO / 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	RFC / TAX ID	PAGO/PAYMENT TERM		SE ANEXA BOL AMERICANO	
		PRE PAGADO / PREPAID	POR COBRAR / COLLECT	SI / YES	NO / NO
CALLE Y NUMERO / ADDRESS		SEGURO DE TRANSPORTE / CARGO INSURANCE		INDIQUE SU TRANSPORTISTA AMERICANO	
COLONIA / COLONY	C. P. / ZIP CODE	CONDESA GARANTIZADO			OTRO
CIUDAD / CITY	ESTADO / STATE	RAMPA HIDR. / LIFTGATE	MANIOBRAS / LABOR	CRUCE DE PUENTE / DRAYAGE	
					NON HAZ MAT

NUMERO DE PIEZAS	TIPO DE EMPAQUE	DESCRIPCION DE LA MERCANCIA	PESO Kgs.	VOL m ³	CLASE
NUMBER OF PIECES	PACKAGING	DESCRIPTION / COMMODITIES	WGT lbs	VOL ft ³	NMFC CLASS

INSTRUCCIONES ESPECIALES / SPECIAL INSTRUCTIONS	RECIBIDO POR / RECEIVED BY	NUMERO DE PIEZAS / NUMBER OF PIECES	FECHA / DATE

NOMBRE DEL EMBARCADOR / SHIPPER NAME	FECHA / DATE	NO ESCRIBIR EN ESTA AREA / DO NOT WRITE IN THIS AREA
FIRMA DEL EMBARCADOR / SHIPPER SIGNATURE	28/02/2014	

