DECLARACION DE VALOR DEL QUE ENVIA E INSTRUCCIONES DE ENVIO

Date: **ID Agente:** **Recibo de Almacén N°**

QUIEN ENVIA (SHIPPER)	**QUIEN RECIBE (CONSIGNEE)**
NOMBRE:	**NOMBRE:**
DIRECCION:	**DIRECCION:**
CIUDAD:	**CIUDAD:**
ESTADO: **ZIP:**	**ESTADO:**
TELEFONO:	**TELEFONO:**

Modo de Transporte: seleccione con una "x"	**Su carga requiere reempaque o tratamiento especial**
☐ **Air express / Aéreo Puerta a Puerta** ☐ **Ocean Express / Marítimo puerta a puerta**	☐ **SI** ☐ **NO**

Descripción de Bienes y valores

CANT	DESCRIPCION DE BIENES	VALOR (USD $)	Sub Total
		TOTAL	

CERTIFICO QUE LA CARGA AQUI ENTREGADA Y EL CONSIGNATARIO DE LA MISMA NO TIENE NINGUN VINCULO CON EMPRESAS NI PERSONAS NATURALES SANCIONADAS O VINCULADAS CON EL GOBIERNO VENEZOLANO.	MARCAR CON "X"

Certifico que todas las declaraciones realizadas y toda la información aquí contenida son verdaderas y correctas

Firma: _____ **ID:** _____