

ESTE DOCUMENTO E'
ENCAMINHADO PARA



FAX: + 39 011 9910424

E-MAIL: lamebo@lamebo.it

PEDIDO

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

	DADOS para FATURAMENTO	DADOS para ENTREGA
NOME ou RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
CEP – CIDADE		
ESTADO		
TELEFONE		
FAX		
E-MAIL		
CNPJ		
PESSOA DE CONTATO		
VOSSA REFERÊNCIA		

MEDIDA DA FAÇA (COMPRIMENTO, LARGURA E ESPESSURA EM mm.)	QUANTIDADE	TIPO DE TRABALHO (A)	ESPECIFICAÇÕES DO REBOLO UTILIZADO				
(A) Wet Blue	Tripa	Seco	Calçados e Confeções	Borracha e materiais sintéticos	Cortiça	Papel	Outro

INDICAR AS CONDIÇÕES DE TRANSPORTE, O AGENTE EMBARCADOR E O TIPO DE TRANSPORTE

Ex Work C n F C I F Outro (especificar) _____

Agente Embarcador LAMEBO Agente Embarcador do CLIENTE (somente Ex Work)

NOME _____

TELEFONE _____

Via Aerea AEROPORTO _____ Via Maritima PORTO _____

Correio Transporte Rodoviário Courier (DHL, FedEx, UPS, TNT TRACO)
SE O CLIENTE DESEJAR UTILIZAR O PRÓPRIO COURIER, É NECESSÁRIO INDICAR O COURIER E O NÚMERO DA CONTA

INDICAR A NECESSIDADE DE DOCUMENTOS OU MARCAS PARTICULARES

Packing list Certificado de origem (custo 20 €) EUR 1 (custo 20 €)

Marcas Particulares _____

Outro(especificar) _____

ANOTAÇÕES

DOCUMENTO
PREPARADO POR:

DATA e ASSINATURA