

NO NEGOCIABLE

CARTA DE PORTE DIRECTA UNIFORME NO NEGOCIABLE INTERAMERICANA PARA EL  
TRANSPORTE INTERNACIONAL DE MERCADERÍAS POR CARRETERA

CERTIFICACIÓN INTERMODAL

Página \_\_\_\_ de \_\_\_\_

<p><b>1</b> Carta de Porte No. _____</p> <p><b>2</b> Remitente o Expedidor: _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ País: _____ Código postal: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p><b>3</b> Cargador: _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ País de exportación: _____ Código postal: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p><b>4</b> Consignatario: _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ País: _____ Código postal: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p><b>5</b> Receptor (en caso de ser diferente al consignatario): _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ País: _____ Código postal: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p><b>6</b> Agente Aduanal: _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ País: _____ Código postal: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p><b>7</b> Agente Intermediario: _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ País: _____ Código postal: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p><b>8</b> Facturar a: _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ País: _____ Código postal: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p>					<p><b>9</b> N° de referencia del Remitente o Expedidor: _____</p> <p><b>10</b> Instrucciones para la Ruta (escriba en hoja anexa de ser necesario): Transportista Contractual: _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ País: _____ Código postal: _____ Código de Transportista: _____ N° de equipo: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Transportista Efectivo _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ País: _____ Código postal: _____ Código de Transportista: _____ N° de equipo: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____</p> <p><b>11</b> Instrucciones especiales:</p> <p><b>12</b> Contacto en caso de emergencia sobre materiales o mercaderías peligrosos: Teléfono: _____ <input type="checkbox"/> Instrucciones por escrito en caso de emergencia han sido recibidas por: <input type="checkbox"/> Transportista Contractual <input type="checkbox"/> Transportista Efectivo Iniciales del Conductor o del representante autorizado por el Transportista Contractual: _____ <input type="checkbox"/> Placas de aviso apropiados proporcionadas a y/o recibidas por el Transportista Efectivo. Iniciales del Conductor: _____</p> <p><b>13</b> Sin recurso (permitido sólo en los envíos con flete por cobrar): Sujeto al artículo 4 de los Términos y Condiciones al reverso, si las mercaderías son enviadas sin derecho a recurso contra el Cargador, el Cargador deberá firmar la siguiente declaración: El Transportista Contractual podrá negarse a hacer entrega de las mercaderías si no se ha pagado el flete y demás cargos legales. Firma del Remitente o Expedidor: _____</p> <p><b>14</b> Cantidad C.O.D.: _____ Especificar tipo de moneda: _____ Formas de pago aceptables: _____ Cargos por cobranza C.O.D.: <input type="checkbox"/> prepagado <input type="checkbox"/> porte debido</p> <p><b>15</b> Método de pago Pre pagado a menos que se indique lo contrario <input type="checkbox"/> Porte por cobrar <input type="checkbox"/> Prepagado hasta: _____ y por cobrar el resto (lugar)</p>				
<b>16</b> N° de bultos	<b>18</b> Tipo de empaque	<b>20</b> Materiales peligrosos	<b>22</b> Descripción de las mercaderías - Marcas especiales, Números, Naturaleza de las mercaderías	<b>24</b> Peso bruto <input type="checkbox"/> Kg o <input type="checkbox"/> Lbs					

