RAOSA TRANSPORTE SRL

Servicio Particulares

Casa Central:
Ruta 12 Km 1028 - Corrientes
TE: 0379/ 4471400 / 4471010
e-mail: corrientes@raosa.com.ar -

FECHA: _____/_____/_____

CONDICIÓN DE TRASLADO ***(FIRMA SIN EXCEPCIÓN)***

* EN LOS CASOS DE TRANSPORTE MUEBLES, ARTEFACTOS ELECTRÓNICOS, VIDRIOS, OBRAS DE ARTE O ARTÍCULOS FRÁGILES QUE NO TUVIERAN EL EMBALAJE ORIGINAL, EL CLIENTE DECLARA BAJO JURAMENTO, **QUE RENUNCIA A LOS DERECHOS CONFERIDOS POR LEY,** EN CASO QUE EL OBJETO TRANSPORTADO LLEGUE A DESTINO CON DETERIORO O ROTURA TOTAL O PARCIAL PROPIO DEL TRASLADO; **QUE NO FUERAN PRODUCTO DE UN ACCIDENTE VIAL, ROBO O INCENDIO.** EN ESTOS TÉRMINOS **ACEPTA QUE EL TRANSPORTISTA Y LA COMPAÑÍA DE SEGURO, NO SE RESPONSABILIZAN POR LOS DAÑOS QUE PUDIERA SUFRIR LA MERCADERÍA, NO TENIENDO NADA QUE RECLAMAR POR NINGÚN CONCEPTO.-**

FIRMA:_____ ***ACLARACIÓN:***_____

REMITENTE	**DESTINATARIO**
Nombre: _____	**Nombre:** _____
Domicilio: _____	**Domicilio:** _____
Localidad: _____	**Localidad:** _____
D.N.I.: _____ (fotocopia 1º / 2º hoja)	**D.N.I.:** _____
Telefono: _____	**Telefono:** _____

Numero del Bulto (1)	Cant	Descripción (2)	Numero del Bulto (1)	Cant	Descripción (2)
1	1		21	1	
2	1		22	1	
3	1		23	1	
4	1		24	1	
5	1		25	1	
6	1		26	1	
7	1		27	1	
8	1		28	1	
9	1		29	1	
10	1		30	1	
11	1		31	1	
12	1		32	1	
13	1		33	1	
14	1		34	1	
15	1		35	1	
16	1		36	1	
17	1		37	1	
18	1		38	1	
19	1		39	1	
20	1		40	1	

VALOR DECLARADO TOTAL: $ _____ TOTAL DE BULTOS: _____VOLUMEN m3_____

Notas: **(1)** Numero correlativo que identifica a cada bulto, cada bulto debe tener adosado el numero correspondiente
(2) Descripcion del contenido del bulto Ejemplo: **"atado de 2 sillas" "cocina" " bolsa de consorcio" "Heladera"**

IMPORTANTE

1- ***EL SEGURO SE APLICARÁ EN FORMA PROPORCIONAL AL VALOR DECLARADO DIVIDO POR EL NUMERO DE BULTOS***
2- ***La documentación deberá ser presentada antes que se realice la carga (Retiro)***
3- ***Los bultos deberán estar bien cerrados y definidos***
4- ***Los muebles deberán estar VACIOS sin excepción***
5- ***Cuando se trate de mercadería delicada, deberán tener la leyenda "FRAGIL"***
7- ***El flete deberá ser abonado en su totalidad antes de realizar el servicio.***

_____ Firma del Remitente

_____ Recibido RAOSA S.R.L.

_____ Controló

RAOSA TRANSPORTE SRL

Servicio Particulares

Casa Central:
Ruta 12 Km 1028 - Corrientes
TE: 0379/ 4471400 / 4471010
e-mail: corrientes@raosa.com.ar - info@raosa.com.ar

FECHA: _____/_____/_____

CONDICIÓN DE TRASLADO ***(FIRMA SIN EXCEPCIÓN)***

* EN LOS CASOS DE TRANSPORTE MUEBLES, ARTEFACTOS ELECTRÓNICOS, VIDRIOS, OBRAS DE ARTE O ARTÍCULOS FRÁGILES QUE NO TUVIERAN EL EMBALAJE ORIGINAL, EL CLIENTE DECLARA BAJO JURAMENTO, **QUE RENUNCIA A LOS DERECHOS CONFERIDOS POR LEY,** EN CASO QUE EL OBJETO TRANSPORTADO LLEGUE A DESTINO CON DETERIORO O ROTURA TOTAL O PARCIAL PROPIO DEL TRASLADO; **QUE NO FUERAN PRODUCTO DE UN ACCIDENTE VIAL, ROBO O INCENDIO.** EN ESTOS TÉRMINOS **ACEPTA QUE EL TRANSPORTISTA Y LA COMPAÑÍA DE SEGURO, NO SE RESPONSABILIZAN POR LOS DAÑOS QUE PUDIERA SUFRIR LA MERCADERÍA, NO TENIENDO NADA QUE RECLAMAR POR NINGÚN CONCEPTO.-**

FIRMA:_____ ***ACLARACIÓN:***_____

Numero del Bulto (1)	Cant	Descripción (2)	Numero del Bulto (1)	Cant	Descripción (2)
41	1		71	1	
42	1		72	1	
43	1		73	1	
44	1		74	1	
45	1		75	1	
46	1		76	1	
47	1		77	1	
48	1		78	1	
49	1		79	1	
50	1		80	1	
51	1		81	1	
52	1		82	1	
53	1		83	1	
54	1		84	1	
55	1		85	1	
56	1		86	1	
57	1		87	1	
58	1		88	1	
59	1		89	1	
60	1		90	1	
61	1		91	1	
62	1		92	1	
63	1		93	1	
64	1		94	1	
65	1		95	1	
66	1		96	1	
67	1		97	1	
68	1		98	1	
69	1		99	1	
70	1		100	1	

IMPORTANTE

1- ***EL SEGURO SE APLICARÁ EN FORMA PROPORCIONAL AL VALOR DECLARADO DIVIDO POR EL NUMERO DE BULTOS***
2- ***La documentación deberá ser presentada antes que se realice la carga (Retiro)***
3- ***Los bultos deberán estar bien cerrados y definidos***
4- ***Los muebles deberán estar VACIOS sin excepción***
5- ***Cuando se trate de mercadería delicada, deberán tener la leyenda "FRAGIL"***
7- ***El flete deberá ser abonado en su totalidad antes de realizar el servicio.***

Firma del Remitente | Recibido RAOSA S.R.L. | Controló