

El solicitante se obliga a pagar por todos los servicios relacionados con la atención o el despacho

SERVICIO DE PESAJE EN BASCULA

PORTÓN No

Entrada al Recinto Portuario

Salida del Recinto Portuario

Solicitud de Servicio (Al llenar por el Agente Aduanero y/o Naviero mecanografiado)	Agente Solicitante	FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE		CÓDIGO ENP	
	Agente Naviero (Si no es solicitante)	FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE		CÓDIGO ENP	
	Tipo	<input type="checkbox"/> CONTENEDOR (Sobre chasis o Rastra)	<input type="checkbox"/> IMPORTACIÓN	<input type="checkbox"/> EXPORTACIÓN	
	Siglas y Numero de Modulo	<input type="checkbox"/> CISTERNAS (Pipas, Sobre chasis o Rastra)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>		
		<input type="checkbox"/> CAMIÓN/VOLQUETA (Cerrado o abierto)			
		<input type="checkbox"/> TRAILETA (Sobre chasis o Rastra)	SIGLAS / PLACA	NUMERO / REMOLQUE	
	TAMAÑO	<input type="checkbox"/> 40" <input type="checkbox"/> 20" <input type="checkbox"/> 43" <input type="checkbox"/> 45" <input type="checkbox"/> 53"			
	Especialidad	<input type="checkbox"/> REEFER <input type="checkbox"/> FLAT TOP <input type="checkbox"/> OPEN TOP <input type="checkbox"/> HIGH CUBE <input type="checkbox"/> OTROS			
	<input type="checkbox"/> CARGA / <input type="checkbox"/> DESCARGA	PESO MANIFESTO TM:		PESO NETO TM:	
	NOMBRE DEL TRANSPORTISTA:	PRODUCTO:		CONSIGNATARIO:	
PATIO	<input type="checkbox"/> Predio Arrendado <input type="checkbox"/> Entrega Directa <input type="checkbox"/> Silos				
Destino Procedencia	(Desc.) embarque depósito Vac/Tras.	Pto. de destino	Nombre del Buque	Viaje No.	
PERMISO DE RETIRO:	FECHA DE INGRESO:		Sello, firma y Fecha ENP		
Control de Entrada y Salida	Cabezal	Placa		No PERMISO OPERACIONAL ENP	
	SELO Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN ENP	FIRMA Y No DE CEDULA DEL TRANSPORTISTA:			
		SELO DE FACTURACIÓN			
	Confirmación de Entrega	ALMACENAJÉ: <input type="checkbox"/> Directo Del Vapor <input type="checkbox"/>		Muelle	
		Ubicación	Sello y Firma ENP		
	Ficha y Firma Portón ENP CONTROLADOR	ENTRADA		SALIDA O ENTREGA A LA ENP	
FECHA Y HORA	FECHA	HORA (24 horas)	FECHA	HORA (24horas)	