

**FARMACIA NOVALAB**



**ROMERO ABARCA WALTER**

Tel: \_\_\_\_\_

**RUC: 10414928442**

**GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA**

**REMITENTE**

**N°** \_\_\_\_\_

**Fecha de Inicio de Traslado** : 18-05-2026

**DNI / RUC Destinatario** : \_\_\_\_\_

**Destinatario** : \_\_\_\_\_

**Punto de partida** :

**Punto de llegada** :

**Empresa de Transporte** :

**RUC Empresa Transporte** :

**DNI de Conductor** :

**Peso Bruto Total (KG)** : \_\_\_\_\_

**Placa del Vehículo** : \_\_\_\_\_

**Documento que Sustenta Traslado** : Ninguno

**Motivo de Traslado de Bienes** :

**Observacion** :

Descripción	Cantidad	Unidad de Medida
-------------	----------	------------------

\_\_\_\_\_  
ROMERO ABARCA WALTER

\_\_\_\_\_  
CONFORMIDAD DEL CLIENTE