

SOLICITUD DE RETIRO DE CONTENEDORES

 / /

CANTIDAD	MEDIDA (PIES)	TIPO DE CONTENEDOR
	20	DRY REFORZADO
	20	DRY EXTRA REFORZADO
	20	TANKTAINER
	20	APTO FLEXI
	40	DRY
	40	HIGH CUBE
	20	REEFER
	40	REEFER HIGH CUBE
		OTROS



CLIENTE QUE RETIRA : _____
 NÚMERO RESERVA : _____
 CARGA : _____
 COMPAÑÍA NAVIERA : _____
 UNIDAD ASIGNADA* : _____
 SELLOS ASIGNADO* : _____

*Solamente llenar en caso de retiro de unidades preasignadas.

TEMPERATURA : °C °F
 VENTILACIÓN : % CBM
 HUMEDAD : % NO
 CON ATMÓSFERA : SI NO
 CON GENERADOR : SI NO

ATMÓSFERA			
TIPO	X	O2	C02
EVERFRESH			
AFAM			
TRANSFRESH			
MAXTEND			
USDA			
OTRO			

EMPRESA TRANSPORTISTA : _____
 RUT DEL TRANSPORTE : _____
 PATENTE DEL CAMIÓN : _____
 NOMBRE DEL CHOFER : _____
 RUT DEL CHOFER : _____
 TELÉFONO CONTACTO : _____

FIRMA PERSONA QUE RETIRA

Señor Transportista, para evitar inconvenientes durante su permanencia, agradecemos tener presente las siguientes indicaciones:

- Este documento es personalizado.
- Debe completar toda la información solicitada en este documento, no entregar la información requerida entorpecerá la entrega de el (los) contenedor(es).
- Los datos informados son de exclusiva responsabilidad de quien firma el documento y de la empresa a quien representa.
- Es su obligación respetar normas de seguridad informadas durante su permanencia en los recintos del terminal.
- No está permitida la presentación de una solicitud, existiendo otra en proceso.
- **Ante cualquier situación irregular solicite ser atendido por el supervisor a cargo.**