

ESTE DOCUMENTO E'  
ENCAMINHADO PARA



FAX: + 39 011 9910424

E-MAIL: lamebo@lamebo.it

PEDIDO

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

	DADOS para FATURAMENTO	DADOS para ENTREGA
NOME ou RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
CEP - CIDADE		
ESTADO		
TELEFONE		
FAX		
E-MAIL		
CNPJ		
PESSOA DE CONTATO		
VOSSA REFERÊNCIA		

MEDIDA DA FAÇA (COMPRIMENTO, LARGURA E ESPESSURA EM mm.)	QUANTIDADE	TIPO DE TRABALHO (A)	ESPECIFICAÇÕES DO REBOLO UTILIZADO

(A) Wet Blue   Tripa   Seco   Calçados e Confeções   Borracha e materiais sintéticos   Cortiça   Papel   Outro

INDICAR AS CONDIÇÕES DE TRANSPORTE, O AGENTE EMBARCADOR E O TIPO DE TRANSPORTE

Ex Work    C n F    C I F    Outro (especificar) \_\_\_\_\_

Agente Embarcador LAMEBO    Agente Embarcador do CLIENTE (somente Ex Work)

NOME \_\_\_\_\_  
TELEFONE \_\_\_\_\_

Via Aerea   AEROPORTO \_\_\_\_\_    Via Maritima   PORTO \_\_\_\_\_

Correio    Transporte Rodoviário    Courier (DHL, FedEx, UPS, TNT TRACO)

SE O CLIENTE DESEJAR UTILIZAR O PRÓPRIO COURIER, É NECESSÁRIO INDICAR O COURIER E O NÚMERO DA CONTA

INDICAR A NECESSIDADE DE DOCUMENTOS OU MARCAS PARTICULARES

Packing list    Certificado de origem (custo 20 €)    EUR 1 (custo 20 €)

Marcas Particulares \_\_\_\_\_

Outro(especificar) \_\_\_\_\_

ANOTAÇÕES

DOCUMENTO PREPARADO POR: \_\_\_\_\_ DATA e ASSINATURA \_\_\_\_\_