ZONA FRANCA LA PLATA	**Solicitud de Transferencia de Mercadería** **Formulario ZF04**	CÓDIGO: Re04-IT OP-01 FECHA: 14/07/2016 REVISIÓN: 0 PÁGINA: 1 de 1

Deberá ser solicitado 24/48 hs. De anticipación

USUARIO DIRECTO ORIGEN	
USUARIO INDIRECTO ORIGEN	
CONSIGNATARIO ORIGEN	

Solicitante	
Teléfono	
E-Mail	

USUARIO DIRECTO DESTINO	
USUARIO INDIRECTO DESTINO	
CONSIGNATARIO DESTINO	
UNIDAD FUNCIONAL DESTINO	

FACTURA DE VENTA Nº _____

Conocimiento	Artículo	Descripción	Destinación Aduanera	Importe	Cantidad	U. Med.	U.F. Origen

Contacto Operaciones: (0221) 468-0000