



MINUTA DE DESPACHO ELETRÔNICA

SJP CARGO LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA
Av dos Estudantes 2897 - Jardim Aeroporto - CEP:15035-010
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - Fone: (17) 2139-0700
CNPJ:12.460.412/0001-93 Insc.Estadual: 647322296118
www.sjpcargo.com.br

IMPORTANTE:

1. Declare correta e claramente o conteúdo do(s) volume(s).

2. Não aceitamos despacho(s), contendo DINHEIRO EM ESPÉCIE e ARTIGOS PROIBIDOS.
3. Não nos responsabilizamos por avarias, extravios ou faltas em despachos efetuados sem seguro ou decorrentes de má embalagem, vícios próprios da mercadorias ou falsa declaração de conteúdo.
4. Não nos responsabilizamos por avarias em mercadorias usadas se esta não seguir com laudo tecnico que garante integridade do produto;
5. O embarcador está ciente de que esta carga estará a sua disponibilidade por 180 dias após chegada no destino, não havendo interesse de nenhuma das partes neste período por sua recuperação a carga será dispensada de nossos terminais.

Selecione o Serviço: Forma de Pagamento:

Remetente: <input type="text"/>	Destinatário: <input type="text"/>
CPF/CNPJ: <input type="text"/>	CPF/CNPJ: <input type="text"/>
Endereço: <input type="text"/>	Endereço: <input type="text"/>
Complemento: <input type="text"/> Fone: <input type="text"/>	Complemento: <input type="text"/> Fone: <input type="text"/>
Bairro: <input type="text"/> UF: <input type="text"/>	Bairro: <input type="text"/> UF: <input type="text"/>
CEP: <input type="text"/> Cidade: <input type="text"/>	CEP: <input type="text"/> Cidade: <input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>

Tomador do Frete: CPF/CNPJ:

Total de Volumes: Peso Total: Medidas das Embalagens:

Produto Predominante: Tipo de Embalagem:

Notas Fiscais:

Autorização Autorizo o(s) embarque(s) do(s) volume(s) relacionado(s), conforme especificações dessa minuta.

Local: Data: Nome / Responsável

Para uso da SJP Cargo

Recebido em: Nome/ Responsável

Conhecimento Nº: Emitido por: