

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN, POR PARTE DEL CLIENTE AL TRANSPORTISTA

DATOS DEL TRANSPORTISTA:

Empresa _____
Nombre _____
Domicilio _____
NIF/ CIF _____

DATOS DEL CLIENTE:

Empresa _____
Nombre _____
Domicilio _____
NIF/ CIF _____

DATOS DE LA CARGA:

Tipo de carga _____
Volumen aproximado (M³) _____

DATOS DE LA OBRA:

Tipo de obra: _____
Municipio _____
Situada en C/. _____
Licencia de obra nº _____

EL CLIENTE AUTORIZA AL TRANSPORTISTA PARA LA ENTREGA DE LOS RCDs EN SU NOMBRE A MAC INSULAR S.L. PARA SU POSTERIOR FACTURACIÓN.

Firma y sello del transportista

Firma y sello del CLIENTE

Nombre:
DNI:

Nombre:
DNI: