

Formato de solicitud de Azufre para uso en la producción de Fertilizantes Nitrogenados

HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL
TELÉFONO:
FAX:

FECHA DE COLOCACIÓN DE PEDIDO: <dd/mm/aa>>
PRODUCTO: AZUFRE PARA PRODUCIR FERTILIZANTES NITROGENADOS
SOLICITUD MENSUAL DEL AÑO: <aaaa>
CENTRO EMBARCADOR: <Centro Embarcador>

Primer trimestre	Enero	Febrero	Marzo	TOTAL
Volumen programado				0

Segundo trimestre	Abril	Mayo	Junio	TOTAL
Volumen programado				0

Tercer trimestre	Julio	Agosto	Septiembre	TOTAL
Volumen programado				0

Cuarto trimestre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Volumen programado				0

Cantidad total programada

0

Nombre de la persona autorizada para elaborar el pedido

FIRMA

Formato definitivo de entregas

FORMATO DEL PROGRAMA MENSUAL DEFINITIVO DE ENTREGAS DE AZUFRE PARA FERTILIZANTES NITROGENADOS

CANTIDADES EN TM

RAZÓN SOCIAL:	_____
TELÉFONO:	_____
FAX:	_____

ATENCIÓN:	
POR ESTE CONDUCTO LE INFORMAMOS EL PROGRAMA DEFINITIVO DE ENTREGA DE PRODUCTO, PARA EL MES DE:	
PRODUCTO	

CENTRO EMBARCADOR:

1a. Semana	mar-1-oct	mié-2-oct	jue-3-oct	vie-4-oct	sáb-5-oct	dom-6-oct	lun-7-oct		TOTAL
Volumen programado									0
Volumen realizado									0

2a. Semana	mar-8-oct	mié-9-oct	jue-10-oct	vie-11-oct	sáb-12-oct	dom-13-oct	lun-14-oct	mar-15-oct	TOTAL
Volumen programado									0
Volumen realizado									0

3a. Semana	mié-16-oct	jue-17-oct	vie-18-oct	sáb-19-oct	dom-20-oct	lun-21-oct	mar-22-oct	mié-23-oct	TOTAL
Volumen programado									0
Volumen realizado									0

4a. Semana	jue-24-oct	vie-25-oct	sáb-26-oct	dom-27-oct	lun-28-oct	mar-29-oct	mié-30-oct	jue-31-oct	TOTAL
Volumen programado									0
Volumen realizado									0

CANTIDAD MENSUAL PROGRAMADA: 0
TOTAL CLIENTE REALIZADO: 0

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN QUEDAMOS A SUS ÓRDENES EN AV. MARINA NACIONAL No. 329 EDIFICIO B-1 PISO 10, COLONIA HUASTECA, MÉXICO, D.F. C.P. 11311 TELÉFONO: 1944-53-39.

ATENTAMENTE,

NOMBRE Y FIRMA