



CERTIFICADO DE DEPOSITO INTRANSFERIBLE

C 1116 A

CODIGO N° 77

N° 01- 09395086

Entidad Emisora / Distribuidora: FEDERACION DE CENTROS Y ENTIDADES GREMIALES DE ACOPIADORES DE CEREALES

C.A.C.:

FECHA VTO.:

ARANCEL \$

Formulario N°

DEPOSITARIO

DEPOSITANTE

Razón Social:
Domicilio:
Localidad:
Provincia:
C.U.I.T.: L.B.:
St. I.V.A.:

Razón Social:
Domicilio:
Localidad:
Provincia: Cód. Cliente:
C.U.I.T.: L.B.:
St. I.V.A.:

CONDICIONES DE ENTREGA

TARIFAS cada 100 Kgrs.

PLAZO DE VALIDEZ

DIAS

Grano: Tipo: Código:
Almacén: Acarreo: Gastos generales: Zarandeo:
Secado: De % a % Por c/pto. de exceso:
Otros:
Part./ Dpto. de Origen: Provincia:
L. entrega: Provincia:
Lugar y Fecha: Firma Depositario:

MERCADERIA DEPOSITADA

CALIDAD

PESO

Kgs.

Análisis de muestra N° Boletín N°

Rubro	%	Bonific.	Rebaja

TOTAL:
Grado: Contenido Proteico: Factor:
Firma Depositario: Fecha:

PESO BRUTO	
MERMAS TIPO	Kgs.
Volátil	%
Secado	
Zarandeo	%

PESO NETO

Disconformidad Calidad o Peso:
Fecha: Firma del Depositante:

LIQUIDACION DE SERVICIOS

GASTOS GENERALES	I.V.A. Inscripto
SECADO	I.V.A. No Inscripto
ZARANDEO	
OTROS	

FORMA DE PAGO: TOTAL:

DETALLE DE LAS REMESAS

FECHA	CARTA DE PORTE	KGS. BRUTOS	ZARANDEO			SECADO			
			MERMA Kgrs.	TARIFA	IMPORTE \$	% HUM.	MERMA Kgrs.	TARIFA	IMPORTE \$

TOTAL: Fecha: Firma del Depositario: Firma del Depositante:

HUMEDezca su DEDO y FROTELO SOBRE EL RECUADRO DEBE BORRARSE EL FONDO Y APARECERA LA SIELA CORRESPONDIENTE AL SECTOR QUE CONTROLA

CONTROL

ORIGINAL
Diseño exclusivo de RAMON CHOZAS S. A.
CUIT - 30-50021227-4 - Ingresos Brutos G.M.
991-916454-7 - No. Habilitación: 21.338/99



• 0 0 1 0 9 3 9 5 0 8 6 •