



AUTORIDAD PORTUARIA DE PUERTO BOLIVAR CONTROL DE TOMAS REEFER

NRO. _____

OPC : _____ CLIENTE A FACTURAR: _____ SEMANA: _____

BUQUE : _____

FECHA : _____

ORDEN	SERIE	NRO. CONTENEDOR	INGRESO		SALIDA		OBSERV
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

INGRESO	OPC	AUTORIZADO DE TERMINAL	PATIO REEFER

SALIDA	OPC	AUTORIZADO DE TERMINAL	PATIO REEFER
