

Guía BOND SPM-DCPE-007



E_00000000MX

ORIGEN _____

DESTINO _____

SPM-DCPE-007

REMITENTE (Sender) **DESTINATARIO (Addressee)**

1	2
---	---

DECLARACIONES (Custom Declarations) **DATOS DEL ENVÍO (Acceptance Information)** **ENTREGA (Delivery Information)**

<p>3 CONTENIDO / Contents</p> <p> <input type="checkbox"/> Document o Doc <input type="checkbox"/> Mercancía Mer <input type="checkbox"/> Muestra Samples <input type="checkbox"/> Regalos Mercancías Gift <input type="checkbox"/> En Devolución Rest. Goods </p>	<p>4 Documentos Adjuntos / Doc Attached</p> <p> <input type="checkbox"/> Factura Invoice <input type="checkbox"/> Certificado de Origen Certificate of Origin <input type="checkbox"/> Licencia License </p>	<p>5 Peso: Kg Peso Volumétrico Kg Dimensiones</p>	<p>10 Mensajero(a) Clave y Firma</p>	<p>7 VALOR DECLARADO \$0,00 SEGURO NO DE FACTURA EMBALAJE FLEJE ACUSE DE RECIBO FORMA DE PAGO SUBTOTAL IVA TOTAL</p>	<p>11 1er Aviso Fecha 12 2do Aviso Fecha</p> <p>13 Ventanilla Fecha 14 Referencia de Entrega</p> <p>15 Fecha y Hora de Entrega / Delivery Date and Time</p> <p>16 Nombre y firma de la persona que recibe / Person Name and Signature</p>																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>6 Descripción de contenido / Detailed Description of Each Piece</th> <th>Cantidad Quantity</th> <th>Valor Value</th> <th>Peso (Kg) Weight</th> <th>Código / Amon HS</th> <th>País de Origen Country of Origin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td style="text-align: right;">Total</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	6 Descripción de contenido / Detailed Description of Each Piece	Cantidad Quantity	Valor Value	Peso (Kg) Weight	Código / Amon HS	País de Origen Country of Origin																									Total										
6 Descripción de contenido / Detailed Description of Each Piece	Cantidad Quantity	Valor Value	Peso (Kg) Weight	Código / Amon HS	País de Origen Country of Origin																																				
Total																																									

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. *(I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).*



E_00000000MX

<p>8 Nombre y Firma del Remitente / Sender Signature</p>	<p>9 Oficina de Origen / Acceptance Office</p> <p>9 Elaboro (Nombre y Firma del Empleado/a)</p>	<p>17 INSTRUCCIONES</p>	<p>18 Causal de Devolución:</p> <p> <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Domicilio Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconocido en el Domicilio <input type="checkbox"/> Cambio de Domicilio <input type="checkbox"/> No Reclamada (Término de Ley) <input type="checkbox"/> Rehusada por el interesado. </p>
--	---	-------------------------	--

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA GUÍA BOND

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. El remitente indica sus datos generales: contrato o convenio, razón social, domicilio para el caso de devoluciones. 2. Datos generales del destinatario para la entrega efectiva o avisos. 3. Identificación del contenido del envío. 4. Documento probatorio del contenido. 5. Características de peso, peso volumétrico y dimensiones del envío. 6. Descripción detallada del contenido indicado en el número 3. 7. Valor declarado según numeral 4. 8. Nombre y firma del remitente. 9. Nombre y firma del/de la Empleado(a) que recibe para trámite operativo. | <ol style="list-style-type: none"> 10. Datos del/de la Empleado(a) que entrega en domicilio del destinatario: nombre, número de empleado y firma o rúbrica. 11. En caso de no encontrar al destinatario, fecha de notificación primer aviso. 12. Fecha de notificación segundo aviso. 13. Fecha límite en la que se pone el envío en ventanilla. 14. Observaciones adicionales del lugar de entrega. 15. Se indica la hora y fecha de la entrega efectiva. 16. Nombre y firma de la persona que recibe el envío. 17. En caso de devolución, El/la Empleado(a) anota circunstancias adicionales por la falta de entrega si las hubiera. 18. Se identifica la causal por la que no fue entregado el paquete según la causal. |
|---|---|