

REMITO MOVILIZADO

Día	Mes	Año

IOMA

DE / _____

Número	Sector

REMITE A / _____

Número	Sector

EXPEDIENTE PRINCIPAL				EXPEDIENTE AGREGADO O DESGLOSE				CODIGO DE OPERACIÓN	OBSERVACIONES
COD. IDENTIF.	ENTE CARATU-LADOR	NÚMERO	AÑO	COD. IDENTIF.	COD. SITUAC.	ENTE CARATU-LADOR	NÚMERO		

FIRMA Y ACLARACIÓN REMITENTE

Nº

FIRMA Y ACLARACIÓN RECEPTOR

Día	Mes	Año

REMITO MOVILIZADO

Día	Mes	Año

IOMA

DE / _____

Número	Sector

REMITE A / _____

Número	Sector

EXPEDIENTE PRINCIPAL				EXPEDIENTE AGREGADO O DESGLOSE				CODIGO DE OPERACIÓN	OBSERVACIONES
COD. IDENTIF.	ENTE CARATU-LADOR	NÚMERO	AÑO	COD. IDENTIF.	COD. SITUAC.	ENTE CARATU-LADOR	NÚMERO		

FIRMA Y ACLARACIÓN REMITENTE

Nº

FIRMA Y ACLARACIÓN RECEPTOR

Día	Mes	Año