Control de (1):										Salida	Entrada		Centro Logístico de:				
. Sefemed												Fecha:		1	1		
Empresa Acarreista: Conductor Nombre/Apellidos:										Matrícula del Camión:			Л			Hora:	
										D.N.I.:							
		C/V	Pies	SIGLA / NÚMERO DEL CONTENEDOR		Materia Peligrosa		Tara (Tm.)	Carga Neta	Empresa _{Cargador}	Cliente	Empresa Ferroviaria	Origen / Destino	Booking Reference	Precinto	Situación	
						O.N.U. Nº Peligro		(Tm.)	Cargauu		que TRANSPORTA	(FERROVIARIO)	Keterence		Espacio	Zona	
1																	
2																	
			ITENE	ENEDOR A OTRA						Documento de cesión Observaciones:							
EMPRESA: (La Empresa receptora debe aceptar la cesión mediante documento)																	
Daños / Defectos detectados en el contenedor: (Señale y localice la avería en el dibujo con un círculo y su nº de código.)																	
1 - ABOLLADURA 2 - AGRIETADO 3 - AGUJERO 4 - DESCUADRADO 5 - HUNDIDO 6 - PARTIDO 7 - FALTA de elementos (Especificar): LADO IZQUIERDO PUERTAS PISO LADO IZQUIERDO PUERTAS PISO 1 - ABOLLADURA 2 - AGRIETADO 3 - AGUJERO 6 - PARTIDO 7 - FALTA de elementos (Especificar): 8 - OTRAS (Especificar):																	
Sello y Firma del Acarreista: Observaciones de								l Acarre	eista:		Observa	ciones:		Sello y Firma de	UTE SEFEN	IED:	

(1).- Táchese lo que no proceda

Cumplimentar por el Centro Logístico