



## DOCUMENTO DE ENTREGA Y RECOJO

### DATOS DEL CLIENTE

Razón Social

MARCOS CASTREJON

Email Contacto

Dirección

AV. MARSELLA MZ C LT 8 AH  
MICAELA BASTIDAS

Nombre Contacto

MARCOS CASTREJON

Teléfono Contacto

Agencia

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Entrega de Garantías

Pagado

Nº Factura

TOMA DE FIRMA ATE

Recojo de Garantías

NO

Recojo de Cartas

NO

Firma del Cliente

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente