



## DOCUMENTO DE ENTREGA Y RECOJO

### DATOS DEL CLIENTE

Razón Social

KATHERINE CASTREJON

Email Contacto

Dirección

AV. JUAN VELASCO ALVARADO MZ.  
K-2 LT. 10

Nombre Contacto

KATHERINE CASTREJON

Teléfono Contacto

922354956

Agencia

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Entrega de Garantías

Pagado

Nº Factura

TOMA DE FIRMA KATHER

Recojo de Garantías

NO

Recojo de Cartas

NO

Firma del Cliente

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