

GOBIERNO MUNICIPAL DE GUAMOTE
CAMAL MUNICIPAL



GUÍA DE MOVILIZACIÓN

Especie valorada: 0,50 centavos

Fecha: _____

Nº 00000

Hora de Despacho				Duración:			
ORIGEN		DESTINO			CARACTERÍSTICAS DEL TRANSPORTE		
Provincia:		Provincia:			Tipo	Placa	Conductor
Cantón:		Cantón:					

Envía	Recibe	Marca	B	Peso	O	Peso	SUBPRODUCTO					
							Panzas	Librillos	Hígado	Corazón	Riñones	Patas

Observaciones: _____

Director de Gestión Local

Administrador Camal Municipal

Control Sanitario