

Fecha: No. de Solicitud: 

SOLUTION GROUP  
8438 NW 66St MIAMI FL 33166  
Tel. +1 786 558 4194  
Email: [info@solutiongroupusa.com](mailto:info@solutiongroupusa.com)

## SOLICITUD DE CARGA CONSOLIDADA

### DATOS DE ORIGEN DE LA MERCANCÍA

Ciente	<input type="text"/>					
Nombre del Proveedor	<input type="text"/>					
Dirección del Proveedor	<input type="text"/>					
Persona de contacto del Proveedor	<input type="text"/>					
Teléfonos del Proveedor	<input type="text"/>					
Correo electrónico	<input type="text"/>					
Tipo de mercancía	<input type="text"/>					
Numero de presupuesto o factura (Para cotizar el seguro de la carga)	<input type="text"/>					
Tipo de envío	Terrestre	<input type="checkbox"/>	Marítimo	<input type="checkbox"/>	Aéreo	<input type="checkbox"/>
Tipo de contenedor	Estándar	<input type="checkbox"/>	Refrigerado	<input type="checkbox"/>	Abierto	<input type="checkbox"/>
Tamaño Contenedores	20 Pies	<input type="checkbox"/>	40 Pies	<input type="checkbox"/>	45 Pies	<input type="checkbox"/>
Dimensiones de la Carga Suelta	Largo	<input type="text"/>	Ancho	<input type="text"/>	Alto	<input type="text"/>
Peso de la carga	<input type="text"/>					
Cant. De piezas	<input type="text"/>					
País, Ciudad y Dirección de Destino de la carga	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					

### PARA NACIONALIZAR LA CARGA

1. Factura comercial (para hacer clasificación aduanal)	<input type="checkbox"/>	3. Póliza de Seguro	<input type="checkbox"/>
2. Anexo modelo del poder para la aduana	<input type="checkbox"/>	4. Liberación del BL o la guía	<input type="checkbox"/>

Observaciones	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

**Nota:** Esta solicitud debe estar anexa con una carta de autorización al proveedor para retiro de la mercancía, factura de la mercancía y un packing list de la carga. Hacer autorización para el manejo total de la carga.

Representante de la Empresa (Cliente)  
Nombre y Apellido

Por Solution Group  
Nombre y Apellido