

Lugar: _____ Fecha: _____

INFORMACION DEL SOLICITANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:
C.I./R.U.C.:
DIRECCIÓN:
TÉLEFONO:
CONTACTO:
CELULAR DE CONTACTO:
CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACION DEL RECLAMO

TIPO DE RECLAMO (Seleccione un tipo de reclamo)			
Daño o pérdida de carga	<input type="checkbox"/>	Servicios Facturados	<input type="checkbox"/>
Daño al vehículo de transporte	<input type="checkbox"/>	Daños a la nave	<input type="checkbox"/>
Daño al contenedor	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Nombre del buque y número de viaje:			
Número de conocimiento de embarque:			
Número del contenedor:			
Placa del vehículo:			
Número de factura:			
Tipo de Carga:			
Cantidad de paquetes:			
Valor de reclamo:			
Motivo del reclamo y descripción del suceso (incluya fecha, hora y lugar de suceso):			

Declaro que la información proporcionada en el presente documento es correcta y de procedencia lícita. Autorizo a DPWorld Posorja a corroborar los datos a través de cualquier fuente de información y a compartir esta información con las autoridades que lo soliciten.

Firma del Representante Legal

DOCUMENTOS DE SOPORTE

Copia del RUC
Copia del nombramiento del representante legal
Copia de la cédula del representante legal o persona natural
Copia de la factura (soporte del valor del reclamo)
Reporte de daños /acta de inspección (en caso de mercadería contenedor, vehículo o nave)
Certificado de destrucción (en caso de pérdida total)
Comunicaciones adicionales relacionadas al suceso
Sustentos del valor reclamado
Copia de la factura comercial (en caso de daño de mercancía)
Copia del conocimiento de embarque (en caso de daño de mercancía)