

**FORMULARIO RETIRO DE BL**

<b>CLIENTE</b>	
<b>AUTORIZA A (AGENCIA)</b>	
<b>SR (TA)</b>	
<b>RUT</b>	
<b>OFICINA DE RETIRO (*)</b>	

**A RETIRAR LOS SIGUENTES BS/LS (\*):**

NAVE	NUMERO BL	CANT. ORIGINAL	FLETE		CANT. COPIAS	FLETE	
			SI	NO		SI	NO

(\*) Para Bls Seaway Bill solo se entregan 3 copias

\_\_\_\_\_  
**FIRMA TIMBRE CLIENTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA TIMBRE AGENCIA**