ARICA

RELACION DE PASAJEROS

TACNA

FECHA : **PROCEDENCIA :** **DESTINO :** **PÓLIZA:**

VEHÍCULO		CONDUCTOR			
Tipo:	Marca:	Nombre:			
Modelo:	Año:	Domicilio:		Fecha Nac.	
Motor:	Chasis:	SC/PP:		Brevete:	
Placa:	País:	Nacionalidad:		Profesión:	

NOMBRES Y APELLIDOS	NACIONALIDAD	EST. CIVIL	PROFESIÓN	N° DOC. IDENTIDAD	F. NACIMIENTO

CONTROL CHACALLUTA

SALUD	POLICIA INTERNACIONAL	S.A.G.	ADUANA

CONTROL SANTA ROSA

SANIDAD	P.N.P.	MIGRACIONES	ADUANA

ARICA

RELACION DE PASAJEROS

TACNA

FECHA : **PROCEDENCIA :** **DESTINO :** **PÓLIZA:**

VEHÍCULO		CONDUCTOR			
Tipo:	Marca:	Nombre:			
Modelo:	Año:	Domicilio:		Fecha Nac.	
Motor:	Chasis:	SC/PP:		Brevete:	
Placa:	País:	Nacionalidad:		Profesión:	

NOMBRES Y APELLIDOS	NACIONALIDAD	EST. CIVIL	PROFESIÓN	N° DOC. IDENTIDAD	F. NACIMIENTO

CONTROL CHACALLUTA

SALUD	POLICIA INTERNACIONAL	S.A.G.	ADUANA

CONTROL SANTA ROSA

SANIDAD	P.N.P.	MIGRACIONES	ADUANA