TACNA

RELACION DE PASAJEROS

ARICA

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 SANTA ROSA		
SANIDAD	P.N.P.	MIGRACIONES	ADUANA
	CONTROL CHACALLUTA		
SALUD	POLICIA INTERNACIONAL	S.A.G.	ADUANA

TACNA

RELACION DE PASAJEROS

ARICA

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 SANTA ROSA		
SANIDAD	P.N.P.	MIGRACIONES	ADUANA
	CONTROL CHACALLUTA		
SALUD	POLICIA INTERNACIONAL	S.A.G.	ADUANA