



RESERVATION AND SHIPPING INSTRUCTION FORM - COSTA RICA

SHIPPER / EMBARCADOR

NAME/NOMBRE DE PERSONA: _____

COMPANY NAME/NOMBRE DE COMPANIA: _____

ADDRESS/DIRECCION: _____

CITY/CIUDAD: _____ **STATE/PROVINCIA:** _____ **COUNTRY/PAIS:** _____ **ZIPCODE/CODIGO POSTAL:** _____

TEL.HOME/CASA: (____) _____ **TEL.WORK/TRABAJO:** (____) _____

TEL.CELLULAR/CELULAR: (____) _____ **SSN/SEGURO SOCIAL:** _____

PASSPORT #/PASAPORTE: _____ **COUNTRY/PAIS:** _____

LICENSE #/LICENCIA: _____ **STATE/ESTADO:** _____ **COUNTRY/PAIS:** _____

PERSONAL ID/CEDULA PERSONAL: _____

COMPANY ID/CEDULA JURIDICA: _____

E-MAIL/CORREO ELECTRONICO 1: _____

E-MAIL/CORREO ELECTRONICO 2: _____

CONSIGNEE / CONSIGNATARIO

NAME/NOMBRE DE PERSONA: _____

COMPANY NAME/NOMBRE DE COMPANIA: _____

ADDRESS/DIRECCION: _____

CITY/CIUDAD: _____ **STATE/PROVINCIA:** _____ **COUNTRY/PAIS:** _____ **ZIPCODE/CODIGO POSTAL:** _____

TEL.HOME/CASA: (____) _____ **TEL.WORK/TRABAJO:** (____) _____

TEL.CELLULAR/CELULAR: (____) _____ **SSN/SEGURO SOCIAL:** _____

PERSONAL ID/CEDULA PERSONAL: _____

COMPANY ID/CEDULA JURIDICA: _____

E-MAIL/CORREO ELECTRONICO 1: _____

E-MAIL/CORREO ELECTRONICO 2: _____

VEHICLE DATA/INFORMACION DEL VEHICULO					
YEAR / AÑO	MAKE / MARCA	MODEL / MODELO	VALUE / VALOR \$US	COLOR	VIN / ULTIMOS OCHO #

PORT OF LOADING/PUERTO DE EMBARQUE: _____

PORT OF DESTINATION / PUERTO DE DESTINO: _____

BONDED WAREHOUSE / ALMACEN FISCAL: _____

IN TRANSIT TO / EN TRANSITO A: _____

EXTRA MARINE INSURANCE / SEGURO MARITIMO ADICIONAL (YES-SI / NO): _____ **AMOUNT:** _____

SHIPPER'S SIGNATURE/FIRMA EMBARCADOR: _____ **DATE/FECHA:** _____