RELACION DE PASAJEROS

FECHA : PROCEDENCIA : DESTINO :

VEHÍCULO		CONDUCTOR	
Tipo	Marca	Nombre	
Modelo	Año	Domicilio	
Motor	Chasis	Doc. Ident.	Fecha Nac.
Placa	País	Nacional.	Profesión

NOMBRES Y APELLIDOS	NACIONALIDAD	EST. CIVIL	PROFESIÓN	DIRECC.	Doc. Identidad

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

SU-K

RELACION DE PASAJEROS

FECHA : PROCEDENCIA : DESTINO :

VEHÍCULO		CONDUCTOR	
Tipo	Marca	Nombre	
Modelo	Año	Domicilio	
Motor	Chasis	Doc. Ident.	Fecha Nac.
Placa	País	Nacional.	Profesión

NOMBRES Y APELLIDOS	NACIONALIDAD	EST. CIVIL	PROFESIÓN	DIRECC.	Doc. Identidad

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

SU-K

RELACION DE PASAJEROS

FECHA : PROCEDENCIA : DESTINO :

VEHÍCULO		CONDUCTOR	
Tipo	Marca	Nombre	
Modelo	Año	Domicilio	
Motor	Chasis	Doc. Ident.	Fecha Nac.
Placa	País	Nacional.	Profesión

NOMBRES Y APELLIDOS	NACIONALIDAD	EST. CIVIL	PROFESIÓN	DIRECC.	Doc. Identidad

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

SU-K