



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



EMPRESA NACIONAL PORTUARIA

NUMERO DE BOLETA

BOLETA DE SERVIDUMBRE Y MONITOREO DE TRAFICO PORTON 1

Ingreso al Recinto Portuario

Salida del Recinto Portuario

El solicitante se obliga a pagar por todos los servicios relacionados con la atención o el despacho de dicho modulo

AGENTE SOLICITANTE		<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>				
		FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE				CODIGO E.N.P.						
AGENTE NAVIERO		<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>				
		FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE				CODIGO E.N.P.						
TIPO Y No. DE MODULO	CONTENEDOR (Sobre Chasis o Rastra) <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>							
	CONTENEDOR (Sobre Piso) <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>							
RASTRA (Con Carga Convencional) <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		SIGLAS		NUMERICO						
TAMAÑO	20' <input type="checkbox"/>	40' <input type="checkbox"/>	43' <input type="checkbox"/>	45' <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>							
ESPECIALIDAD	REEFER <input type="checkbox"/>	FLAT/PF <input type="checkbox"/>	OPEN TOP <input type="checkbox"/>	Hcube <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>							
CARGA NACIONAL	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
	PESO BRUTO		TONELADAS METRICAS		CARGA PELIGROSA		CODIGO OMI					
CARGA INTERNACIONAL	IMPORTACION				EXPORTACION							
	MATERIA PRIMA		LLENO		VACIO		LLENO		VACIO			
PATIO	PREDIO PRIVADO <input type="checkbox"/>		DESTINACION PROCEDENCIA		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
					DESTINO FINAL		VAPOR		VIAJE No.			
CABEZAL	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
	PLACA		NOMBRE DEL CONDUCTOR		NACIONALIDAD		No. DE IDENTIDAD		LICENCIA DE CONDUCIR			
CONTROL DE ENTRADA SALIDA	CARNET	CON SELLO <input type="checkbox"/>	El presente movimiento de carga se ampara bajo la siguiente condición				Traslado <input type="checkbox"/>					
		SIN SELLO <input type="checkbox"/>					RIT <input type="checkbox"/>					
		SELLO RECIBIDO <input type="checkbox"/>					Nacionalizado <input type="checkbox"/>					
							Banano <input type="checkbox"/>					
	CONFIRMACIÓN DE ENTREGA		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
		UBICACION		SELLO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE		FIRMA DEL TRANSPORTISTA						
FIRMA PORTON E.N.P.		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
FECHA Y HORA	Controlador I		ENTRADA		Ficha		Controlador I		SALIDA		Ficha	
	MES	DÍA	AÑO	HORA	MINUTOS	MES	DÍA	AÑO	HORA	MINUTOS		

FORMATO UNICO Y EXCLUSIVO DE LA E.N.P. PROHIBIDO SU MODIFICACIÓN O ALTERACIÓN