

Compañía/ Dueño: _____

Número De Camión: _____

Fecha De Cierre: _____

Enviar a:

T. Disney Trucking

PO Box 89459

Tampa, FL 33689



Fecha	Nombre Del Cliente	Lugar De Carga	Lugar De Destino	Número De Ticket	Descripción/ Cantidad	Precio

Todo Ticket y esta Hoja Semanal debe de estar en la oficina cada Martes (antes de las 12:00pm). El pago será procesado el siguiente viernes. Gracias!

Total a pagar: