

ANEXO V



R - 269(MT)  
ORDEN DE VERIFICACION "Mercadería en Tránsito"

**A: Solicitud**

Solicitante:

**Datos de la Zona Geográfica a Controlar**

Ruta:	Km:		
Calle:	de N°	a N°	
Calle:	de N°	a N°	
Calle:	de N°	a N°	
Calle:	de N°	a N°	
Localidad:	C. Postal:	Distrito:	

POR DUPLICADO. Original: EXPEDIENTE. Duplicado: ARCHIVO

**Días y horario del operativo**

El control dispuesto precedentemente se llevará a cabo el/los días \_\_\_\_\_ en el horario  
de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ hs.

**FUNDAMENTOS**

Lugar y Fecha de Solicitud: La Plata,

**B: Cargo**

En cumplimiento de lo solicitado precedentemente se comisiona a el/los agentes según nómina expuesta en el anexo I de la presente orden de control Mercadería en Tránsito.

Firma y Sello del Funcionario que asigna el caso

Lugar y Fecha

**ORDEN DE CONTROL - OPERATIVOS N°:**