

# INVOICE

Remitente (Shipper)  Dirección (Address)  Ciudad (City)  País (Country)  Contacto (Contact)  Fono (Phone)	Destinatario (Consignee)  Dirección (Address)  Ciudad y Estado (City, State/Province)  País (Country)  Còdigo Postal (Zip Code)  Contacto (Contact)  Fono (Phone)
---	---

Cantidad (Quantity)	Descripción (Description of Goods)	Precio Unit. (US\$ Unit Value)	Subtotal (US\$ Subtotal)
<b>US\$ TOTAL</b>			

Declaro bajo juramento que el detalle contenido en este documento es fiel reflejo del contenido y que los precios y valores son reales. Así mismo declaro conocer la normativa aduanera nacional vigente y las sanciones que en su articulado se imponen por infringir o contravenir dicha normativa. Por este acto libero de toda responsabilidad a Chilexpress S.A. por los eventuales errores u omisiones que este documento contenga y que presenta, por mi cuenta, ante el Servicio Nacional de Aduanas.

Nombre completo del declarante (Name)  
 .....

Cédula Nacional de Identidad N° (ID Card) .....

.....  
 Firma del declarante (Exporter's Signature)