



Requerimiento: «NUMREQUE2»

INFORME DE INSPECCIÓN DE EMPRESA CARGADORA

INSPECTOR: «NOMBRE_FIRMANTE_BIS»

1.- DATOS DE LA EMPRESA

Razón social: «NOMBRE1»

C.I.F./N.I.F.: «CIF»

Domicilio: «DOMICILIO_BIS»

Localidad: «MUNICIPIO_BIS»

Provincia:

«PROVINCIA_BIS»

C.P.: «CPOSTAL_BIS»

Nº teléfono:

Nº fax:

Correo electrónico:

Objeto social:

CNAE:

Representante: Nombre:

Puesto:

Facturación anual en millones de euros:

2.- MATERIAS PRIMAS Y PRODUCTOS TERMINADOS

Materias Primas	Tm./Año

Productos terminados	Tm./Año

3.- TIPO DE CARGAS

General Peligrosas Temp. Dirigida Vehículos Contenedores

4.- ESTRUCTURA COMERCIAL

Centros de distribución No Sí

Centros de fabricación/sucursales No Sí



5.- COMERCIALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE:

En general, contrata o realiza los servicios de transporte con:

Flota propia: % Nº Vehículos:

E. transportistas: % Operadores: %

No contrata

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Contrata habitualmente con los mismos transportistas? | No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay licitación de los servicios de transporte? | No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay listados de precios del transporte? | No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> |
| ¿Formaliza por escrito los contratos de transporte? | No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> |
| ¿Se contrataron en el ejercicio anterior más de 500 Tm.? | No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> |
| ¿Modifica el precio del tte. por variación precios gas oíl? | No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> |

6.- PLAZOS DE PAGO/COBRO

Pagos Personas Físicas:

Hasta: 30 días 60 días 90 días 120 días o más

Pagos Personas Jurídicas:

Hasta: 30 días 60 días 90 días 120 días o más

Cobros:

Hasta: 30 días 60 días 90 días 120 días o más

7.- OBSERVACIONES: