



INFORME DE INSPECCIÓN DE OPERADOR LOGÍSTICO DE TRANSPORTE

1.- DATOS DE LA EMPRESA

Razón social: C.I.F:
Domicilio:
Localidad: Provincia:
C.P.: Nº teléfono: Nº fax:
Correo electrónico:
Día de la inspección: Hora:
Objeto social: CNAE:
Representante: Nombre:
Puesto:
Facturación anual en millones de euros:

2.- TIPO DE OPERADOR

Tipo de operador: Agencia Transitario Almacenista-Distribuidor

Nº de Centros:

Especialidad: C. Completa C. Fraccionada Ambas

Ámbito de trabajo: Nacional Internacional Ambos

Vehículos propios: No Sí (presentar lista en documento aparte)

Superficie de almacenamiento:

3.- TIPO DE CARGAS

General Peligrosas Temp. Dirigida Vehículos Contenedores

4.- COMERCIALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE:

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

Flota propia: % Nº Vehículos:
E. transportistas: % Operadores: %

¿Qué tamaño tienen las empresas transportistas con la que contrata?

1 Vehículo: % de 2 a 5: % de 6 a 20: % más de 20: %

¿Cómo se distribuyen porcentualmente sus clientes principales?

Cargadores: % Otro operador: %

¿Mantiene acuerdos preferenciales con sus clientes? No Sí

¿Contrata habitualmente con los mismos transportistas? No Sí

¿Hay licitación de los servicios de transporte? No Sí

¿Hay listados de precios del transporte? No Sí



¿Formaliza por escrito los contratos de transporte?	No	Sí
¿Modifica el precio del tte. por variación precios gas oil?	No	Sí
¿En los cobros, separa el precio del transporte y del almacenamiento?	No	Sí

5.- 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

6.- LISTA DE COMPROBACIÓN

6.1 Capacitación Profesional

Nombre del capacitado:

Puesto:

N.I.F.:

Certificado expedido por:

Fecha:

Si capacita a Persona Jurídica, señálense los apartados que cumpla:

Poder General

Disposición Fondos

Alta S.S. y TC

o, Participación >15% C.Social

En caso de que capacite a otras empresas, indíquese en documento aparte la denominación social, el CIF, sus accionistas, y las participaciones de éstos en cada una de ellas.

6.2 Capacidad Económica y Cumplimiento Obligaciones Fiscales

P. Fiscal: IRPF

Patrimonio

Otros:

P. Jurídica: Libros Merc/
Escritura constitución

IVA

Copia Balance/ I. Soc

6.3 Cumplimiento Obligaciones Laborales y Sociales de los conductores en su caso:

Altas SS

TC1

TC2

6.4 Facturas

Facturas emitidas

Facturas recibidas

Declarac. Anual Mod 347

7.- OBSERVACIONES