



GUIA DE SALIDA N°

de Diciembre del

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	
DEPTO. O UNIDAD	
DOMICILIO	
RESPONSABLE	
OBSERVACIÓN	

[illegible]

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE	
RUT	
FECHA	
Nº BULTOS RECIBIDOS	
FIRMA	

Nº BULTOS ENVIADOS