

INFORME DE VERIFICACION DE BALANZAS COMERCIALES



Nombre del laboratorio que presta el servicio: _____

CIM.ML.PVBC-02 : F1

No	Cliente	No. Solicitud	No. Certificado	No. Viñeta	Ubicación	Técnico que verifico.	Fecha
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							