

**MODELO DE FORMATO DE SUSTITUCION DE FACTURA DE MUESTRAS
POR BENEFICIARIOS DE LA LEY DE ZONAS FRANCAS INDUSTRIALES Y DE COMERCIALIZACIÓN**

DATOS DEL EXPORTADOR		No. De documento	
Nombre:			
Dirección:	Teléfono:	NIT	
Fecha de emisión:	Correo electronico		
DATOS DEL CONSIGNATARIO			
Nombre:		País:	
Dirección:		Teléfono:	
DATOS DE LA MUESTRA			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
		TOTAL	US \$

* Este formato será utilizado únicamente para amparar el valor de las muestras, cuando no se disponga de una factura o documento de remisión equivalente