

ZLECENIODAWCA

Pełna nazwa firmy:

Adres:

Adres do korespondencji:

Adres www:

NIP:

Regon:

Os. kontaktowa:

Stanowisko:

Telefon:

Kom.:

Fax:

Adres e-mail:

ZLECENIOBIORCA

Pełna nazwa firmy: Stan-Trans Wojciech Staniek, ul. Ujastek 7, 31-752 Kraków, NIP: PL6391411229, tel.:+48 12 684 11 65, biuro@stantrans.com.pl, www.stantrans.com.pl

ZAŁADUNEK

Data: Godzina:

Adres:

Osoba kontaktowa:

Telefon kontaktowy:

Uwagi:

Miejsce odprawy eksportowej (jeśli wymagane):

ROZŁADUNEK

Data: Godzina:

Adres:

Osoba kontaktowa:

Telefon kontaktowy:

Uwagi:

Miejsce odprawy importowej (jeśli wymagane):

SPECYFIKACJA TOWARU

Rodzaj:

Sposób załadunku (bok/góra/tył):

Ilość:

Waga:

Sposób rozładunku (bok/góra/tył):

Wymiary:

Wartość w miejscu nadania:

Wymagany środek transportu:

Dodatkowe uwagi:

Instrukcje nadawcy dotyczące zabezpieczenia towaru:

Cena netto (23% VAT):

Termin płatności

przedpłata

7 dni

inny:

Dodatkowe uwagi odnośnie płatności:

Oświadczam, że zapoznałem się oraz akceptuję Ogólne Warunki Usług Przewozowych Stan-Tran („OWUP”) w brzmieniu obowiązującym w dniu składania niniejszej oferty zawarcia umowy przewozu. OWUP dostępne są na stronie www.stan-trans.com.pl/OWUP.pdf

Data, podpis i pieczęć Zleceniodawcy

Data, podpis i pieczęć Zleceniobiorcy