

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZLECENIA TRANSPORTOWEGO Z DNIA

1. ZLECENIODAWCA FIRMA Kod miejscowość, ulica nr..... NIP: REGON: Osoba kontaktowa:	
2. ZAŁADUNEK Data / godziny Firma Ulica nr, Kod miejscowość PAŃSTWO	3. ROZŁADUNEK _Data / godziny Firma Ulica nr, Kod miejscowość PAŃSTWO
4. TOWAR NAZWA TOWARU, WYMIARY, WAGA	
5. FRACHT (NETTO) ORAZ FORMA PŁATNOŚCI: CENA WALUTA Termin płatności 45 dni od daty otrzymania kompletu dokumentów . PŁATNE W PLN PO PRZELICZENIU Z EURO WG ŚREDNIEGO KURSU NBP Z DNIA ZAŁADUNKU	
6. NUMER REJESTRACYJNY SAMOCHODU NUMERY AUTA ;	7. DANE KIEROWCY ORAZ KONTAKT KIEROWCA KONTAKT
8. Rodzaj procedury celnej ---	9. Upoważniona agencja celna(telefon lub fax) ---
10. Uwagi: 	

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć zleceniodawcy

