

ZLECENIE TRANSPORTOWO - SPEDYCYJNE

NR z dnia

dla **P.W. KAMI - SPED Urszula Kachnowicz**
71-533 Szczecin, Poland; ul. Dembowskiego 3/1; tel./fax : + 48 91 820 22 75

1. Termin załadunku: godz:

2. Adres załadunku:

(firma):

(ulica):

(kod pocztowy, miejscowość):

3. Adres rozładunku:

(firma):

(ulica):

(kod pocztowy, miejscowość):

4. Data rozładunku: godz:

5. Rodzaj ładunku: waga:

6. Rodzaj samochodu:

7. Ubezpieczenie ładunku:

8. Warunki dostawy w/g Incoterms 1990

9. Fracht: Dodatkowe opłaty:

(odcinek zagraniczny) (odcinek krajowy)

10. Płatność w ciągu dni od dnia załadunku, liczone według kursu średniego NBP, z dnia załadunku.

11. Uwagi:

.....

.....

podpis osoby upoważnionej