|  |
| --- |
| ZLECENIE SPEDYCYJNE |
|  |
| **ZLECENIODAWCA:** | **ZLECENIOBIORCA:****Raeda Logistics Sp. z o. o.**ul. Wiązowa 1C/2; 62-002 Suchy LasNIP:972-127-06-39mail: biuro@raeda-logistics.pl Kom. +48 500 866 877 |
| **PŁATNIK:** |  |
| **DATA ZAŁADUNKU:** |  | **DATA ROZŁADUNKU:** |  |
| **MIEJSCE ZAŁADUNKU:** | **MIEJSCE ROZŁADUNKU:** |
| **ODPRAWA EKSPORTOWA:***(nazwa i adres agencji celnej)* | **ODPRAWA IMPORTOWA:***(nazwa i adres agencji celnej)* |
| **RODZAJ TOWARU:** |  | **ZAŁADUNEK** bokiem górą tyłem [ ] [ ] [ ] |
| **RODZAJ, ILOŚĆ i WYMIARY OPAKOWAŃ(palety, kartony, inne):** |  | **WAGA TOWARU:** | **kg** |
| **TOWAR BEZPIECZNY W TRANSPORCIE:** | **TAK / NIE \*** | **ADR:** | **TAK /** **NIE \*** | **GRUPA:** |  |
| UBEZPIECZENIE **TOWARU CARGO:** | **TAK / NIE \*** | **WARTOŚĆ TOWARU:** |  | **TOWAR PIĘTROWANY:** | **TAK / NIE \*** |
| **UWAGA DODATKOWE:**  |  |
| **CENA (netto):** | **\_\_\_\_\_\_\_ PLN / EUR \*** | A**TERMIN PŁATNOŚCI:** | **14 dni** od daty wystawienia faktury VAT |
| *(miejsce i data, czytelny podpis zleceniodawcy)* | Niniejszym potwierdzam przyjęcie zlecenia do realizacji, zgodnie z powyższą specyfikacją oraz na określonych powyżej warunkach.*(miejsce i data, czytelny podpis zleceniobiorcy)* |

\* - niepoprawne przekreślić