

Заказчик:					
Контактное лицо:		Телефон-факс:			
Адрес заказчика:					
Исполнитель:		ООО «МКС-Транс»			
Контактное лицо:		Телефон-факс:		(812)449-68-63 (812)336-89-30	
Адрес исполнителя:		191023, СПб, наб. р. Фонтанки 59, офис 552			
Место погрузки			Место выгрузки		
Город		Город			
Адрес:		Адрес:			
Контактное лицо:		Контактное лицо:			
Телефон:		Телефон:			
ИНФОРМАЦИЯ О ГРУЗЕ					
Наименование груза	Стоимость груза	Вес брутто / тонн	Объем, м.куб	t-режим	Упаковка
Подвижной состав (нужное выделить): тент, термос, рефрижератор, фургон, контейнер					
Дата погрузки		Время, час.мин.			
Дата выгрузки		Время, час.мин.			
Ставка фрахта (рубли)					
Особые условия заказчика	Водителю присутствовать на погрузке. Включенный мобильный, оплаченный роуминг.				
	Чистая машина, ровный пол				

Перевозка осуществляется в соответствии с условиями УАТРФ и договора на транспортно-экспедиционное обслуживание.

Заявка принята, ИСПОЛНЕНИЕ ПОДТВЕРЖДАЕМ.

Марка и региональный номер автомобиля	Ф.И.О. водителя, Мобильный телефон:	Паспортные данные

Заказчик _____
(подпись, расшифровка, печать)

Исполнитель _____
(подпись, расшифровка, печать)