

Data Zlecenie :

ZLECENIODAWCA

Nazwa firmy:

Adres :

NIP:

Telefon:

e-mail:

osoba zlecająca:

Data, godz. załadunku		Rozładunek w godzinach :	
Miejsce załadunku :		Miejsce rozładunku:	
FIRMA		FIRMA	
Adres:		Adres:	
Telefon:		Telefon:	
Osoba prowadząca, zamówienie/zlecenie		Osoba prowadząca, zamówienie/zlecenie	
Dane ładunku :		Warunki płatności :	
Waga:		Ustalona cena	
KG/T:		Sposób płatności :	
Szerokość :		Termin Płatności :	
długość : mb		Adres na jaki należy wysłać faktury za usługę :	

Uwagi - wskazówki do zlecenia.