



Zlecenie Transportu

Zleceniodawca:	_____
Przedstawiciel:	_____
	Tel: _____ Fax: _____
Ulica/Nr. domu:	_____
Kod/Miejscowo /Pa stwo:	_____
Adres odbiorczy:	_____
Termin odbioru:	Data: _____ Godz.: _____
Adres dostawczy:	_____
Termin dostawy:	Data: _____ Godz.: _____
Opis towaru:	_____
Ilo /Wymiar/Waga:	_____
Szczegóły/Uwagi:	_____

Potwierdzam niniejszym ustalon cen transportu w wysoko ci: _____ €

Data: _____ Podpis/Piecz : _____

Potwierdzenie odbioru:

Data:	_____
Podpis:	_____