Генеральному директору

 **ООО «ТрансЛогист»**

**Заявка на экспедирование груза** От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу оказать экспедиторские услуги по доставке груза в город**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Отправитель:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации или Ф.И.О. |  |
| Адрес, где находится груз: |  |
| Телефон |  |
| Контактное лицо в компании |  |

1. **Получатель:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации или Ф.И.О. |  |
| ИНН/КПП (паспорт серия №, для физ.лиц) |  |
| Адрес |  |
| Телефон получателя с указанием кода |  |

 **3. Информация о грузе:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата готовности груза |  |
| Наименование груза |  |
| Количество мест |  Вес (кг.) |  Объем (длина х ширина х высота) |
|  |  |  |
| Нестандартный вес  и размеры груза |  |  |
| Дополнительная упаковка  |  |
| Температурный режим (ТЕПЛО) |  |
| Доставка до двери грузополучателя |  |
| *Заполняется при страховании груза*Объявленная стоимость груза(Страховой тариф 0,25% от объявленной стоимости) |  |

1. **Плательщик:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| ИНН/КПП |  |
| Телефон, факс |  |
| E-mail |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность Подпись Расшифровка

 М.П.

 **Заполняется исполнителем:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Дата Исполнения |  Номер накладной | Ф.И.О. Водитель-экспедитор | Подпись |