



ALLPORT CARGO SERVICES

ZLECENIE SPEDYCYJNE DLA : ALLPORT CARGO SERVICES
POLAND

MIEJSCE I DATA:		ZGODNIE Z OFERTĄ z dnia:	
EKSPORTER		OSOBA KONTAKTOWA:	
		TEL/FAX:	
		E-MAIL:	
ODBIORCA:		GSM:	
		OSOBA KONTAKTOWA:	
		TEL/FAX	
		E-MAIL:	
		GSM:	
RODZAJ TRANSPORTU:			
<input type="checkbox"/> KONTENER		<input type="checkbox"/> LCL (Drobnica)	
		<input type="checkbox"/> AIR (Lotniczy)	
TYP KONTENERA*:		<input type="checkbox"/> 20' <input type="checkbox"/> 40' <input type="checkbox"/> 40'HC	
		<input type="checkbox"/> INNY	
KUBATURA TOWARU:		NAZWA TOWARU:	
WARTOŚĆ TOWARU:		WAGA TOWARU:	
CZY TOWAR JEST O ZNACZENIU STRATEGICZNYM*:		NR. ZAMÓWIENIA / REFERENCYJNY	
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK		WŁAŚCIWOŚCI TOWARU / ILOŚĆ OPAKOWAŃ:	
WARUNKI DOSTAWY WG INCOTERMS 2010:		NR KONTROLNY:	
MIEJSCE ZAŁADUNKU:		GOTOWOŚĆ DO ZAŁADUNKU:	
PORT ZAŁADUNKU:		PORT WYŁADUNKU:	
POZYCJA TARYFY CELNEJ:		MIEJSCE PRZEZNACZENIA:	
		POLSKA	
		UPOWAŻNIONA AGENCJA:	
RODZAJ PROCEDURY CELNEJ*:		<input type="checkbox"/> ODPRAWA OSTATECZNA	
		<input type="checkbox"/> ODPRAWA OSTATECZNA z odroczoneym VAT zg z art. 33a	
		<input type="checkbox"/> ODPRAWA PRZEKAZOWA	
DODATKOWE INSTRUKCJE:			
UBEZPIECZENIE CARGO* : <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK DO WARTOŚCI* : <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 110%			
Oświadczam , że zapoznałem/am się z warunkami ubezpieczenia Cargo towaru:			
ZOSTAŁEM POINFORMOWANY, ŻE NINIEJSZA UMOWA SPEDYCJI JEST REALIZOWANA ZGODNIE Z OGÓLNYMI POLSKIMI WARUNKAMI SPEDYCYJNYMI 2010, A PRZEWÓZ MORSKI ZGODNIE Z WARUNKAMI KONOSAMENTU.			

* - odpowiednio zaznaczyć

Allport Cargo Services Poland Sp. z O.O., ul. Annopol 3, 03-236 Warszawa
KRS 0000046314 Sąd Rejonowy dla Miasta St. Warszawy
XXI Wydział Gospodarczy, Kapitał Zakładowy PLN 62.000
NIP/VAT PL 5240401310, REGON 006232160
BGZ BNP Paribas Bank Polska S.A. o/ Warszawa
57 1600 1127 0003 0127 4680 6001

