

<b>UMOWA – ZLECENIE SPEDYCJI</b> Nr: .....		Data, 14 listopada 2007	
<b>1. ZLECENIODAWCA/płatnik:</b> NAZWA FIRMY: ..... ADRES: ..... NIP: ..... Tel. .... Fax..... Tel. Kom ..... OS. KONTAKTOWA: .....		<b>2. ZLECENIOBIORCA:</b> P.H.U. ITC JACEK KULA PL 43-100 TYCHY, UL. SŁONECZNIKÓW 27 NIP: 646 22 43 467 Tel. 0048 032 780 64 16, Tel./ fax 0048 032 780 69 76	
<b>3. DOSTAWCA / ZAŁADUNEK:</b>	<b>4. ODBIORCA / ROZŁADUNEK:</b>	<b>5. DATA ZAŁADUNKU:</b> ...../...../..... godz. ....	<b>6. DATA ROZŁADUNKU:</b> ...../...../..... godz. ....
		<b>7. WARTOŚĆ TOWARU</b> (wg faktury)	<b>8. Nr ZAMÓWIENIA</b>
<b>9. ODPRAWA CELNA WYWOZOWA:</b>	<b>10. ODPRAWA CELNA KOŃCOWA:</b>	<b>12. WŁAŚCIWOŚCI TOWARU: (ADR)</b>  N/D	
<b>13. WARUNKI DOSTAWY:</b>	<b>14. KOSZTY FRACHTU:</b>  FORMA PŁATNOŚCI:	<b>15. DOKUMENTY DO ODBIORU Z TOWAREM:</b>	
<b>16. OZNAKOWANIE TOWARU:</b> Rodzaj:  Temperatura transportu:  Liczba i rodzaj opakowania:		<b>17. WAGA BRUTTO</b> ..... kg	<b>18. OBJĘTOŚĆ:</b> ..... m3
<b>UWAGA!</b> <b>W przypadku zmiany lub niezgodności parametrów stawka frachtu może ulec zmianie!</b>	<b>19. DODATKOWE UBEZPIECZENIE:</b> <input type="checkbox"/> TAK - <input type="checkbox"/> NIE (nie podlega zwrotowi w przypadku zmiany decyzji)	<b>20. NR REJ. POJAZDU:</b>	
		<b>21. KIEROWCA:</b> ..... TEL.: .....	
<b>22. DODATKOWE INFORMACJE:</b>			
<b>23. MIEJSCE I DATA WYSTAWIENIA:</b>          pieczętka i podpis		<b>24. MIEJSCE I DATA PRZYJĘCIA:</b>          pieczętka i podpis	

!!! UWAGA !!! Proszę o odesłanie potwierdzenia na fax 0048 032 780 69 76