



Cargo Care Poland Sp. z o.o.
ul. Pilata 18
51-605 Wrocław
e-mail: office@cargopoland.com

Tel. +48 71 715 62 63
Tel. +48 71 715 62 64
Fax +48 71 715 62 62

ZLECENIE SPEDYCYJNE NR		z dnia	
------------------------	--	--------	--

Zleceniodawca (Nazwa, dokładny adres, NIP, tel., faks, e-mail, osoba kontaktowa) :			
Nazwa:			
Ulica, numer		Telefon	
Kod, Miasto		Faks	
Kraj		e-mail	
NIP		SPEDYTOR	

Cena: (PLN / EURO)		Termin płatności:		Dni od daty wystawienia faktury VAT
---------------------------	--	--------------------------	--	-------------------------------------

I. MIEJSCE ZAŁADUNKU / ROZŁADUNKU

ZAŁADUNEK (NADAWCA)		ROZŁADUNEK (ODBIORCA)	
<i>(Nazwa, dokładny adres, NIP, tel., faks, e-mail, osoba kontaktowa)</i>		<i>(Nazwa, dokładny adres, NIP, tel., faks, e-mail, osoba kontaktowa)</i>	
Data załadunku:		Data rozładunku:	

II. TOWAR

Nazwa towaru			
Ilość i rodzaj opakowań <i>(palety EUR, IBC, kartony, inne)</i>			
Waga brutto w kg		Kubatura	
Zlecam ubezpieczenie towaru (TAK / NIE)		Wartość wg faktury i waluta	
		Czy opakowania można piętrować?	

III ADR – TOWAR NIEBEZPIECZNY *(jeżeli dotyczy)*

Kod UN		Prawidłowa nazwa przewozowa		Klasa ADR		Grupa pakowania	
---------------	--	------------------------------------	--	------------------	--	------------------------	--

IV. MIEJSCE ODPRAW CELNYCH (Agencja Celna) *(jeżeli dotyczy)*

Zlecam odprawę celną (TAK / NIE)			
Odprawa eksportowa:		Odprawa importowa:	

V. UWAGI DODATKOWE / ZAŁĄCZONE DOKUMENTY

VI. WARUNKI HANDLOWE

Pracujemy w oparciu o Ogólne Polskie Warunki Spedycyjne (OPWS)			
Zleceniodawca		Zleceniobiorca	
<i>(miejsce i data)</i>	<i>(pieczęć, czytelny podpis)</i>	<i>(miejsce i data)</i>	<i>(pieczęć, czytelny podpis)</i>