

STAŁE ZLECENIE SPEDYCYJNE DLA FIRMY



Nord Logistic Sp. z o.o.

ul. Hutnicza 3, 81-212 Gdynia
tel. +48 058 733 02 11 do 14
fax: +48 058 733 02 15

e-mail: biuro@nordlogistic.pl
www.nordlogistic.pl

1. Zleceniodawca: (pełna nazwa firmy, adres, NIP)

Osoba kontaktowa (tel., fax., email):

(pieczęćka firmy)

NINIEJSZYM ZLECAMY ZORGANIZOWANIE PRZEWOZU TOWARU, WG PONIŻSZEJ SPECYFIKACJI:

2. Eksporter: Nazwa: Ulica: Miejscowość: Kod pocztowy: Osoba kontaktowa: Kraj:		3. Importer: Nazwa: Ulica: Miejscowość: Kod pocztowy: Osoba kontaktowa: Kraj:		
4. Data załadunku:		5. Data rozładunku:		
6. Miejsce załadunku: (jak wyżej / inne)* Nazwa: Ulica: Miejscowość: Kod pocztowy: Osoba kontaktowa: Kraj: Tel. Fax. Email		7. Miejsce rozładunku: (jak wyżej / inne)* Nazwa: Ulica: Miejscowość: Kod pocztowy: Osoba kontaktowa: Kraj: Tel. Fax. Email		
8. Pełne dane miejsca odprawy celnej exportowej:		9. Pełne dane miejsca odprawy celnej importowej:		
10. Warunki dostawy wg Incoterms 2010:		11. Załączone dokumenty:		
12. Ustalona stawka netto:		13. Dodatkowe usługi (ubezpieczenie Cargo, inne):		
14. Termin płatności: przelew 14 dni od dnia wystawienia faktury za usługę		15. Instrukcje zleceniodawcy:		
16. Nazwa i opis towaru:				
17. Waga brutto:	18. Ilość opakowań:	19. Rodzaj opakowań:	20. Wymiary opakowań: (dł. szer. wys.)	21. Kubatura: (cbm, ldm)
22. Towar niebezpieczny ADR: (TAK / NIE)* Nazwa UN Klasa Gr. Pakowania Waga brutto		23. Towar strategiczny: (TAK / NIE)* (Dz.U. nr 119 poz. 1250) Numer kontrolny towaru strategicznego:		
24. Miejsce, data wystawienia:		25. Imię i nazwisko zlecającego:		

* właściwe podkreślić lub zaznaczyć

Upoważniamy firmę Nord Logistic Sp. z o.o. do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu. Obowiązuje zakaz wzajemnych potrąceń należności bez zgody Nord Logistic Sp. z o.o.

W umowie mają zastosowanie **Ogólne Warunki Świadczenia Usług Przewozowych przez Nord Logistic** dostępne pod adresem www.nordlogistic.pl/pliki .