

Szállítványozási megbízás az Intercargo Hungary Kft. részére

FELADÓ

Feladó	Felrakóhely
Kontakt	Kontakt
Telefon /Fax	Telefon /Fax

CÍMZETT

Címzett	Kontakt
	Telefon
	Fax

ÁRU ADATAI

Áru- megnevezés			Kötésszám	
Darabszám			Csomagolás	
Térfogat	Brutto súly		Netto súly	
Áruérték	Paritás		ADR besorolás	
Az áru felvétel dátuma			Egymásra rakható?	Igen Nem
Kér szállítványbiztosítást?*	Igen		Nem	

**Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a szállítás során esetlegesen bekövetkezett árusérülés vagy elveszés kárrendezése a CMR Egyezmény rendelkezései alapján történik, ennek értelmében a kártérítési felelősség limitált (CMR 23. Cikk).*

KÖLTSÉGVISELŐ

Neve / címe				
Bankszámla			Adószám	
Fuvardíj	MNB felrakásnap árfolyamon	Fizetési határidő	A számla dátumától számított 8 nap.	

Kelt

.....

Megbízó aláírása, bélyegzője