

Zleceniodawca:

Osoba kontaktowa:

Tel/fax/e-mail:

ZLECENIE SPEDYCYJNE – EKSPORT LOTNICZY

Niniejszym zlecam firmie:



DOR-CEL Sp. z o.o. ul. Wirażowa 35 CSL
02-158 Warszawa, bud. CSL p. 60 i 63
Tel. +48 22 6067609 Fax. +48 22 6067607
NIP: 5222443166
REGON:002193523

Dokonanie czynności spedycyjnych w eksporcie lotniczym na następujących warunkach:

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|---------------------|
| 1. Nazwa i adres eksportera: | | 2. Nazwa i adres importera: | |
| Osoba kontaktowa: Tel/fax/e-mail: | | Osoba kontaktowa: Tel/fax/e-mail: | |
| 3. Termin załadunku: | 4. Wymiary i waga: | 5. Ilość paczek: | 6. Warunki dostawy: |
| 7. Miejsce dostawy: | | 8. Adres odbioru przesyłki: | |
| 9. Nazwa towaru: | | | |
| 10. Kod taryfy: | | 11. Nr UN : | |
| 12. Uwagi dodatkowe: | | | |

| ZAKRES USŁUGI: <small>(Zaznaczyć odpowiednie pola(X) lub opisać)</small> | Płaci nadawca | Płaci odbiorca | Rodzaj procedury celnej: |
|---|---------------|----------------|---|
| Odbiór przesyłki | | | |
| Pakowanie | | | <input type="checkbox"/> wywóz |
| Odprawa celna krajowa | | | naprawa w procedurze uszlachetniania biernego |
| Fracht lotniczy | | | <input type="checkbox"/> gwarancyjna <input type="checkbox"/> pogwarancyjna |
| Odprawa zagraniczna | | | <input type="checkbox"/> zamknięcie odprawy czasowej |
| Dostawa | | | <input type="checkbox"/> zwrot towaru |
| Należności celne zagraniczne | | | |

Przesyłka nie zostanie ubezpieczona, jeżeli Dor-Cel Sp. z o.o. nie otrzyma wyraźnego pisemnego zlecenia obejmującego ubezpieczenie przesyłki.

Potwierdzam określone powyżej warunki.

Data i podpis osoby zlecającej

* jeżeli towar jest materiałem niebezpiecznym