

# Заявка на организацию транспортных услуг ООО "ЛОГИСТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ"

Российская Федерация, 622001 г. Нижний Тагил, ул. Газетная, дом № 11, оф. № 120  
ИНН/КПП 6623144675/662301001, ОГРН 124660000383  
Р/С 40702810810001550868, АО «Тинькофф Банк»  
БИК 044525974, К/С 30101810145250000974

## Заявка № от

<b>Наименование груза, адрес отправителя, адрес получателя:</b>											
<b>Контактное лицо заказчика перевозки:</b>											
<b>Телефон:</b>											
<b>E-mail:</b>											
<b>Реквизиты:</b>											
<b>Наименование и адрес получателя:</b>											
<b>Контактное лицо:</b>											
<b>Телефон:</b>											
<b>Наименование и адрес плательщика:</b>											
<b>Контактное лицо:</b>											
<b>Телефон:</b>											
<b>Наименование (характер) груза:</b>											
<b>Тип упаковки:</b>											
<b>Общее кол-во грузовых мест:</b>		<b>Общий вес (брутто) всей партии груза в кг.:</b>									
<b>Пункт отправления (страна, город):</b>											
<b>Пункт назначения (страна, город):</b>											
<b>Согласованный маршрут перевозки:</b>											
<b>Дата и время готовности груза к перевозке:</b>											
<b>Срок, к которому груз должен быть доставлен получателю:</b>											
<b>Форма оплаты, согласованный тариф:</b>											
<b>Примечания:</b>											
<b>Габариты груза в сантиметрах: V= м3</b>											
<b>длина</b>	<b>ширина</b>	<b>высота</b>	<b>кол-во мест</b>	<b>длина</b>	<b>ширина</b>	<b>высота</b>	<b>кол-во мест</b>	<b>длина</b>	<b>ширина</b>	<b>высота</b>	<b>кол-во мест</b>

Отметить если требуется **ДА** **НЕТ**

**Доставка груза от отправителя:**

**Погрузочные работы в месте отгрузки:**

**страхование груза:**

Подтверждаю, что данные, указанные в этом документе, точно соответствуют своему наименованию. Груз не содержит запрещенных к перевозке вложений. В случае наличия в грузе опасных веществ и изделий, они упакованы и полностью соответствуют условиям воздушной перевозки согласно действующим Правилам перевозки опасных грузов.

**Дата:**

**Дата:**