

**Общество с ограниченной ответственностью**

# **Транспортно-экспедиторская компания**

**«ТриалКом»**

141080, г. Королев, Стадионная ул., д. 7, офис 23 тел./факс: (495) 663-61-88
ИНН/КПП 5018109551/501801001, р./с 40702810100270000054 ОКПО 93732262, ОГРН 1065018031165

 **Автоэкспедирование грузов по Москве и МО.**

**ЗАПОЛНЕННУЮ ЗАЯВКУ НЕОБХОДИМО ОТПРАВИТЬ НА E-MAIL:** t9904365@yandex.ru

 (с запросом подтверждения о получении)

**Контактное лицо:**

Гривский Константин тел. 8-909-990-43-65; e-mail: t9904365@yandex.ru

**Заявка на доставку груза** от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

***ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАКАЗЧИКОМ***:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование груза (температурный режим):** |  |
| **Вес (кг):** |  | **Габариты** |  | **Объём (м3):** |  |
| ***Скорость отправки:***(нужное подчеркнуть) | Почтово-багажнаяГрузоваяАвиадоставка |
| **Дата и время подтверждения готовности груза:** |  | **Дата выполнения заявки:** |  |
| **Требуемый автомобиль:** |  |

***Автоэкспедирование по г. Москва оплачивает***: (нужное подчеркнуть)

 ОТПРАВИТЕЛЬ ПОЛУЧАТЕЛЬ

Отправитель:

|  |  |
| --- | --- |
| **Название компании:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **Контактное лицо:** |  |
| **Номер заказа, счета:** |  |
| **Адрес офиса** **(где получить документы на груз), схема проезда:** |  | **Режим работы:** |
| **Адрес склада (где забирать груз), схема проезда:** |  | **Режим работы:** |
| **Основание выдачи груза экспедитору** **(нужное подчеркнуть):** | доверенность от компаниидоверенность от получателя  |
| **Погрузка осуществляется****(нужное указать):** | **отправителем** | **Экспедитором** |
|  |  |

Получатель:

|  |  |
| --- | --- |
| **Город:** |  |
| **Адрес:** |  |
| **Заказчик (название компании):** |  |
| **Контактное лицо:** |  |
| **Телефон:** |  |

Внимание!

Заявка принимается не менее чем за два дня до предполагаемой даты отправки.

Все графы заявки должны быть заполнены.

Я предупрежден (а) об ответственности за правильность сведений указанных в заявке.

В случае возникновения трудностей при заполнении Заявки, просьба обращаться к сотруднику компании.

Указанные данные подтверждаю:\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись клиента, место печати/