НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Начальнику

Службы терминально-складской деятельности

ПАО «ВМТП»

Полыгаловой Т. О.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**

**на перегруз по варианту «авто-контейнер»**

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2020 г.

Просим провести перегруз по варианту «авто-контейнер» (дата перегруза)

Перегруз осуществляется рабочей силой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать чьей силой)

Таможенный статус груза: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование груза: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные услуги после взвешивания (подключение, взвешивание VGM)

Телефон для связи:

Оплату по договору №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гарантируем.

Данные на авто/прицеп/водителя:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Транспортное средство: вид, марка, модель, цвет** | **Гос. регистрационный знак (номер) ТС с указанием региона** | **Ф.И.О. лица, управляющее транспортным средством,****контактный телефон, должность.** | **Вес, кол-во мест** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Оплату за услуги по указанному принципу гарантируем в соответствии с договором № \_\_\_ от \_\_\_\_\_.

 М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ф.и.о. подпись