

*ЗАЯВКА*

*на транспортно-экcпедиторское обслуживание*

отдел коммерческих перевозок8(4212) 66-66-18, 8(4212)670-444 / 8-909-840-00-40

*e-mail:* ****caravancargo@mail.ru/sale@caravankhv.ru****

|  |  |
| --- | --- |
| *Приложение № 1 к договору транспортно-экспедиторских услуг №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г*. | |
| Пункт отправления |  |
| Пункт назначения |  |
| Способ доставки груза (вид транспорта) | /авто / море / жд / смешанный (ПСЖВС)/ |
| Дата готовности груза к отправке |  |
| *Общие сведения о грузе* | |
| Наименование груза |  |
| Вес груза, кг |  |
| Объем груза, м3 |  |
| Габаритные размеры груза, м |  |
| Количество грузовых мест, шт. |  |
| Упаковка груза |  |
| Характеристика груза (хрупкий груз, температурный режим, особо ценный груз) |  |
| Стоимость груза, руб. |  |
| Страхование груза за счет клиента | да/нет |
| *Сведения о грузоотправителе* | |
| Наименование грузоотправителя (ГО), контактные данные и телефоны |  |
| Экспедирование в пункте отправления | да/нет |
| Адрес забора груза |  |
| Режим работы склада в пункте отправления |  |
| Документ, необходимый для получения груза |  |
| *Сведения о грузополучателе* | |
| Наименование грузополучателя (ГП),  контактные данные и телефоны |  |
| Экспедирование в пункте назначения | да/нет |
| Адрес выгрузки |  |
| Режим работы склада в пункте назначения |  |
| *Сведения о клиенте/плательщике* | |
| Наименование клиента/плательщика |  |
| Контактное лицо |  |
| Факс/тел, e-mail, сот.тел |  |
| ИНН/КПП |  |
| Юр. адрес/почтовый адрес |  |
| *Дополнительные услуги* | |
| Погрузочно-разгрузочные работы |  |
| Упаковка/обрешетка/маркировка/внутритарный пересчет |  |
| *Примечания* | |
|  | |

|  |
| --- |
|    Клиент обязан предоставить документы, подтверждающие безопасность груза (сертификаты, разрешения) |
|    Клиент извещен о требованиях экспедитора к таре, упаковке , маркировке грузового места . |
|    Клиент при несоблюдении требований возмещает дополнительные затраты, связанные с неточной и неполной информацией в заявке (простой, прогон автомобиля и прочие) |

Название организации, должность, ФИО уполномоченного лица Подпись Дата

М.П.