

ZASÍLATELSKÝ PŘÍKAZ ČÍSLO**PŘÍKAZCE**

Společnost:
IČO:
DIČ:
Kontaktní osoba:
Telefon:
FAX:

Ulice a č.p.:
Město:
PSČ:
e-mail:

NAKLÁDKA

Firma:
KODE:
Ulice a č.p.:
Město:
PSČ:
Datum:
Čas od-do:
Kontaktní osoba:
Telefon:

VYKLÁDKA

Firma:
KODE:
Ulice a č.p.:
Město:
PSČ:
Datum:
Čas od-do:
Kontaktní osoba:
Telefon:

INFORMACE O ZÁSILCE

Počet colli:
Rozměry v cm:

Způsob balení:
Hmotnost v kg:

ADR: ANO
NE

Třída:

UNNr:

Obalová skupina:

JINÉ DISPOZICE**PLATBA****Smluvní cena dopravy bez DPH:****Splatnost faktury:**

- V hotovosti při nakládce
 V hotovosti při vykládce
 Platebním příkazem do ___ dnů

POTVRZENÍ**ZA PŘÍJEMCE (PEMA TRANS)****ZA PŘÍKAZCE**

(datum, razítko, podpis)