

Zlecający spedycję

NIP .....

....., dnia .....

# ZLECENIE SPEDYCYJNE DLA

**HELENA**

**TRANSPORT - SPEDYCJA**

H. J. BUREK Sp. j.

84-241 GOŚCICINO ul. Kopernika 9 NIP: PL 5882155999  
tel. (58) 621 57 75, 621 35 88, 621 32 33, tel./fax (58) 621 57 76 e-mail: biuro@helena-ts.pl  
www.helena-ts.pl

**EKSPORT / IMPORT / TRANZYT**

Osobowość prawna zleceniodawcy

Rodzaj towaru

Imię i nazwisko, stanowisko pracownika  
firmy zlecającej oraz telef. kontaktowy

Nazwa i ilości towaru kod CN

Zakres usług spedycyjnych :

- a/ przeładunki portowe
- b/ dokonanie odprawy ostatecznej
- c/ dokonanie odprawy przekazowych
- d/ transport lądowy
- e/ ubezpieczenie
- f / inne

Waga netto

Waga brutto

Rodzaj opakowania ( nr kontenera )

Załadunek / rozładunek towaru

Uwagi zleceniodawcy

UC odbiorczy ( adres )

PRZYJMujemy DO WIADOMOŚCI, iż w przypadku wystąpienia przestojów w rozładunku / załadunku lub przy czynnościach celnych spedytor zastrzega sobie możliwość obciążania kosztami dodatkowymi ( czas wolny 8 godz.).  
**ZLECENIODAWCA UPOWAŻNIA ZLENIOBIORCĘ DO WYSTAWIANIA FAKTUR BEZ PODPISU.**