

Zlecenie NR	
-------------	--

Data	
------	--

Zleceniodawca	
Nazwa	
Adres	
NIP	

Zleceniobiorca	
Nazwa	Wiskol Sp. z o. o. Spółka komandytowa
Adres	ul. Zakładowa 19 26-052 Nowiny
NIP	959-15-20-580

Osoba kontaktowa - Nadawca	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel Stacjonarny	
Tel komórkowy	
adres e-mail	

Osoba kontaktowa - Odbiorca	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel Stacjonarny	
Tel komórkowy	
adres e-mail	

Osoba kontaktowa - Zleceniodawca	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel Stacjonarny	
Tel komórkowy	
adres e-mail	

Osoba kontaktowa - Zleceniobiorca	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel Stacjonarny	
Tel komórkowy	
adres e-mail	

Nadawca	
Nazwa	
Adres	

Odbiorca	
Nazwa	
Adres	

Rodzaj ładunku	
Nazwa towaru	
Tonaż	
Rodzaj wagonów	
Ilość wagonów / skład	
Materiały niebezpieczne	TAK NIE

Relacja przewozowa	
Stacja Nadania	
Stacja przeznaczenia	

Termin Realizacji	
Planowana data i godzina odbioru	
Sugerowany termin dostarczenia składu	

Cena netto za usługę

Termin płatności

Dodatkowe usługi

Uwagi
a) Zlecenie wymaga pisemnego potwierdzenia ze strony Zleceniobiorcy
b) Zleceniodawca pokryje wszystkie koszty poniesione przez Zleceniobiorcę wynikające m. in z: odwołania, przesunięcia w czasie lub opóźnionego przygotowania składu do transportu lub przekroczenia czasów załadunku i rozładunku wg. Cen z oferty lub jeżeli ich nie ustalono, zgodnie z taryfąTowarową WISKOL Sp. z o. o. Sp. k.
c) Zleceniodawca przyjmuje do wiadomości i akceptuje, że wystąpienie wyżej wymienionych okoliczności może spowodować opóźnienie terminu realizacji zlecenia

.....
Podpis Zleceniodawcy

.....
Podpis Zleceniobiorcy