

(Pieczęćka firmowa)

(Miejscowość)

(Data)

## ZLECENIE TRANSPORTOWE NR

ZLECENIODAWCA:		ZLECENIOBIORCA:			
		CIAŻAROWY TRANSPORT SAMOCHODOWY ROMAN MIELCAREK ul: LIPOWA 49 62-030 LUBOŃ NIP: PL 7830023229			
Osoba kontaktowa:					
<b>CHARAKTERYSTYKA ŁADUNKU</b>					
Rodzaj:		Waga:			
Ilość i rodzaj opakowań:		Wymiary/Objętość:			
Sposób załadunku:	<input type="checkbox"/> BOCZNY	<input type="checkbox"/> TYLNY	<input type="checkbox"/> OD GÓRY	<input type="checkbox"/> BEZ ZNACZENIA	
ZAŁADUNEK:			ROZŁADUNEK:		
ADRES:			ADRES:		
DATA:			DATA:		
GODZINA:			GODZINA:		
OS.KONT:			OS.KONT:		
NR TEL:			NR TEL:		
USTALONA CENA ZA USŁUGĘ:			+VAT 23 %	EURO	PLN
WARUNKI PŁATNOŚCI:	<input type="checkbox"/> GOTÓWKA	<input type="checkbox"/> PRZELEW			DNI
<b>UWAGI ZWIĄZANE Z USŁUGĄ:</b>					
WYSTAWIŁ:					
DATA:			PODPIS:		

ul: LIPOWA 49  
62-030 LUBOŃ  
NIP: 783-002-32-29



tel: +48 61 8139012  
fax: +48 61 8103819  
e-mail: ctsmielcarek@op.pl