

ZLECENIE B DLA OT PORT ŚWINOUJŚCIE

EKSPORTER		POZ. SPED	KTR.NR
SPEDYTOR		DOSTAWCA TOWARU	
NABRZEŻE			
STATEK	PORT ZAŁADUNKU		
PORT PRZEZNACZENIA	MIEJSCE PRZEZNACZENIA		
KOD CN	KRAJ POCHODZENIA	NR SKŁADU	

POLSKA NAZWA TOWARU:	WŁAŚCIWOŚCI:	DATA WYSTAWIENIA
----------------------	--------------	------------------

PRZY TOWARZE ZLECAMY WYKONANIE:	ZLECAJĄCY:
---------------------------------	------------

DATA	ZM.	M-CE ZŁOŻENIA	IŁOSC	WAG. DEKLAROWANA	MT	RODZ.OPAKOW.	ŚROD.TRANSPORTU	PRZYJMUJĄCEGO
RAZEM								

Dekl. złożenia nr.....

UWAGI MAGAZYNIERA

DATA NAZWISKO PIECZĘĆ PORTU

PIECZĘĆ I PODPIS ODBIORCY