

# ZLECENIE A/C DLA OT PORT GDYNIA Spółka z o.o.

Załadowca		Poz. sped. Nr Kontr. _____ Nr	Cargo L. Nr
Spedytor		Pozw. wyw.	
Przyjęto dnia	godz.	OTPG	Nr rej. Wydziału
Zastrzeżenia OTPG			

Statek	Port załadunku	Zezwolenie Urzędu Celnego		
	Port przeładunku			
Port przeznaczenia	Miejsce przeznaczenia			
Oznakowanie	Liczba, rodzaj opakowania nazwa towaru	Waga netto kg	Waga brutto kg	Wymiary Kubatura m <sup>3</sup>

Polska nazwa towaru	Właściwości towaru
---------------------	--------------------

Przy wymienionym ładunku zalecamy wykonanie następujących prac

Mag./Plac Nr	Miejsce złożenia	Kwit skład. Nr	Liczba	Waga brutto Nr	Oznakowanie	Miejsce załadunku	Data nadejścia
						Ex środek lokomocji S(am) W(ag) B(arka)	

PODJĘCIE Z KWITU SKŁADOWEGO							
Data	Zmiana	Liczba sztuk	Waga kg	Kwit skład Nr	Relacja	Wykonanie dod. czynności	Podpis wydającego

Miejsce i data wystawienia

Podpis zlecającego

Potwierdzam odbiór w/w towaru  
i wykonanie prac w należyłym stanie

Podpis OT Port Gdynia Sp. z o. o.

Data

Pieczęć i podpis odbiorcy