



## ZLECENIE TRANSPORTOWE

<b>Zleceniodawca / Płatnik:</b>							
Nazwa		NIP		Telefon			
Adres		Regon		Fax			
Osoba kontaktowa		Tel.		e-mail			
Zgodnie z ofertą nr		Z dnia					
Informujemy, że akceptujemy szczegółowe warunki wykonania przewozu towarów określone w w/w ofercie oraz Regulaminie Przewozów Towarowych i zlecamy Usługę transportową w następującej relacji							
<b>Nadawca</b>			<b>Odbiorca</b>				
Nazwa				Nazwa			
Adres				Adres			
<b>Miejsce nadania</b>			<b>Miejsce wydania (przeznaczenia)</b>				
Stacja				Stacja			
Bocznica				Bocznica			
Kraj		<b>Przejście graniczne:</b>		<b>Przewoźnik zagraniczny</b>			
<b>Ładunek</b>				<b>NHM</b>			
<b>Ładunek podlegający przepisom RID</b>		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Klasa RID	Kod UN		
<b>Ładunek podlegający ustawie o systemie monitorowania drogowego i kolejowego</b>		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Pozycja zgodnie z Nomenklaturą Scaloną			
Numer zezwolenia albo pozwolenia uprawniającego do obrotu produktami leczniczymi							
Nazwa organu wydającego zezwolenie albo pozwolenie uprawniające do obrotu produktami leczniczymi							
<b>Ilość wagonów [szt]</b>		<b>Typ wagonów</b>		<b>Realizacja przewozu w wagonach</b>		<b>Masa netto pojedynczej przesyłki [ton]</b>	
				Przewoźnika <input type="checkbox"/> Klienta <input type="checkbox"/>			
				Przewoźnika <input type="checkbox"/> Klienta <input type="checkbox"/>			
<b>Termin realizacji</b>							
1. Dla przewozów realizowanych w wagonach DB Cargo Polska proszę zaznaczyć Datę podstawienia oraz nadania							
2. Data dostawy wiążąca dla Przewoźnika tylko w przypadku zapisu dotyczącego terminu dostawy w Ofercie							
3. W przypadku większej ilości przewozów niż 4, proszę je wpisać w dalszym ciągu tabeli na str.2.							
Lp.	Data <b>podstawienia</b> wagonów do <b>Nadawcy</b> <sup>1</sup>		Data <b>nadania</b> ładunku od <b>Nadawcy</b> <sup>1</sup>		Data <b>dostawy</b> ładunku do <b>Odbiorcy</b> <sup>2</sup>		
1.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
3.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
4.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
..... Podpis osoby upoważnionej ze strony zleceniodawcy							