

.....
(miejsowość i data / place & date)

ZLECENIE PRZEWOZOWE DLA PRZESYŁEK UNIJNYCH
ORDER FOR TRANSPORTATION OF EU SHIPMENTS

Upoważniam / I authorize:



POL-MARE Sp. z o.o. Sp.k. 81-336 Gdynia, ul. Kadłubowców 2
REGON: 221831454, NIP: PL5862281181
z oddziałem / with the Division in:
02-822 Warszawa, ul. Poleczki 12, (budynek C)
tel. 22 8680430, e-mail: waw@pol-mare.pl

do odbioru przesyłki nr AWB / to collect of the AWB No.
z magazynu Cargo / shipment from the Cargo warehouse

Jednocześnie zlecam dowóz tej przesyłki pod adres / Simultaneously I order delivery of this shipment to:

.....
.....
.....
.....

(imię i nazwisko lub nazwa i adres dostawy / given name and surname or company name and delivery address)

.....
Potwierdzenie przyjęcia zlecenia
confirmation of order acceptance

.....
data i podpis osoby zlecającej
lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania
date & signature of the obliged person
or a person authorized to represent

Dane do faktury / Invoice data:

Nazwa i adres / Name and address

.....
.....
.....

NIP / VAT No.:

Tel./fax. kontaktowy / Phone/fax for contacts