

Zlecenie NR	
-------------	--

Data	
------	--

Zleceniodawca	
Nazwa	
Adres	
NIP	

Zleceniobiorca	
Nazwa	Wiskol 1 Sp. z o. o.
Adres	ul. Zakładowa 19 26-052 Nowiny
NIP	959-15-20-580

Osoba kontaktowa - Nadawca	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel Stacjonarny	
Tel komórkowy	
adres e-mail	

Osoba kontaktowa - Odbiorca	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel Stacjonarny	
Tel komórkowy	
adres e-mail	

Osoba kontaktowa - Zleceniodawca	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel Stacjonarny	
Tel komórkowy	
adres e-mail	

Osoba kontaktowa - Zleceniobiorca	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel Stacjonarny	
Tel komórkowy	
adres e-mail	

Nadawca	
Nazwa	-
Adres	-

Odbiorca	
Nazwa	
Adres	

Rodzaj ładunku	
Nazwa towaru	
Tonaż	
Rodzaj wagonów	
Ilość wagonów / skład	
Materiały niebezpieczne	

Relacja przewozowa	
Stacja Nadania	-
Stacja przeznaczenia	-

Cena netto za usługę

Termin płatności

Dodatkowe usługi

Uwagi
a) Zlecenie wymaga pisemnego potwierdzenia ze strony Zleceniobiorcy
b) Zleceniodawca pokryje wszystkie koszty poniesione przez Zleceniobiorcę wynikające m. in z: odwołania, przesunięcia w czasie lub opóźnionego przygotowania składu do transportu lub przekroczenia czasów załadunku i rozładunku wg. Cen z oferty lub jeżeli ich nie ustalono, zgodnie z taryfąTowarową WISKOL Sp. z o. o. Sp. k. (20% ceny)
c) Zleceniodawca przyjmuje do wiadomości i akceptuje, że wystąpienie wyżej wymienionych okoliczności może spowodować opóźnienie terminu realizacji zlecenia

.....
Podpis Zleceniodawcy

.....
Podpis Zleceniobiorcy