|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Грузоотправитель (наименование, адрес, конт.телефоны):** | | | ООО "ТРАНСЭКСПЕДИЦИЯ-М"  693000 г. Южно-Сахалинск, ул. Западная,58 Тел./факс: (4242) 510-817, 25-10-77 | | | |
| **Грузополучатель (наименование, адрес, конт.телефоны):** | | |  | | | |
| **Плательщик (полное наименование, адрес, форма оплаты):** | | |  | | | |
| **Извещаемые стороны (наименование, адрес, конт.тел):** | | | **Пункт отправления:** | | | |
| **Пункт назначения:** | | | |
| **Готовность груза к отправке:** | | | **Страхование груза:** | | |  |
|  | | | 1. Кто страхует: | | |  |
|  | | | 2. Условия страховки: | | |  |
|  | | | 3. Сумма страховки: | | |  |
| Предполагаемый маршрут доставки, виды транспорта, пункты перевалки грузов, экспедиторы промежуточных перегрузок: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Информация о грузе (наименование):** | | | | | | |
| **Количество мест:** | **Описание содержимого, размеры и упаковка:** | | **Вес брутто, кг** | | | **Объем, куб. м** |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  | ИТОГО: | |  | | |  |
| **Объявленная стоимость груза:** | | | | | | |
| **Особые условия перевозки грузов, указанных выше:** | | |  | | | |
| **Требования к упаковке:** | | |  | | | |
| Инструкция по обращению с грузами, перевозимыми в особых условиях: | | |  | | | |
| Приложенные документы: | | | | | | |
|  | | | |  | | |
| Дата и место составления заявки: Ф.И.О. Должность представителя Клиента | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |

**ЭКСПЕДИТОРСКОЕ ПОРУЧЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_**