Приложение № 1

к Договору № VTS

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017г

# Б л а н к з а к а з ч и к а

Телефон: +7 (\_\_\_)\_\_\_ \_\_ \_\_

Компания: ООО «\_\_\_\_\_\_\_»

ФИО Менеджера:

Дата: \_\_.\_\_.2017 г.

**ЗАЯВКА №VTS -\_\_\_-2017 на организацию перевозки груза.**

Уважаемые господа,

Согласно предварительной договоренности и в рамках договора № VTS -2017 от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017г. Просим Вас обеспечить выполнение указанной ниже перевозки груза согласно приведенным условиям:

**ПОГРУЗКА**

|  |  |
| --- | --- |
| *Грузоотправитель:**Дата, Адрес:**Контактное лицо,**Телефон:* |  |

**ВЫГРУЗКА**

|  |  |
| --- | --- |
| *Грузоотправитель:**Дата, Адрес:**Контактное лицо,**Телефон:* |  |

**ОПИСАНИЕ ГРУЗА**

|  |  |
| --- | --- |
| * *наименование,*
* *вес нетто / брутто*
* *объем*
* *упаковка*
* *Способ загрузки/выгрузки:*
 |  |
| 1. *Требуемый тип подвижного состава и количество транспортных средств.*
2. *Свободное Время на погрузку/разгрузку*
 | **Закрытое авто****1****24 часа** |

**ВОДИТЕЛЬ И ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *ФИО*
2. *Паспортные данные*
3. *Марка и госномер ТС*
4. *Водит. удостоверение*
5. *Телефон*
 |  |

**УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ**

|  |
| --- |
| **Ставка за перевозку: \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. Форма оплаты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**1. КЛИЕНТ оплачивает услуги ИСПОЛНИТЕЛЮ не позднее \_\_ б/д с момента предоставления ИСПОЛНИТЕЛЕМ оригиналов следующих документов: Заявка, Договор, Счет, акт, Транспортная накладная, в количестве 2-х экземпляров; если нет ТТН, ТН тогда предоставить Сопроводительное письмо или Иное, что предоставит грузоотправитель
2. В случае нескольких мест погрузки/выгрузки, а так же нескольких наименований товара, указанное количество документов предоставляется отдельно по каждому месту погрузки/выгрузки и/или наименованию товара.
3. Оригиналы ТТН и ТН должны быть подписаны должностными лицами, с указанием должности и расшифровки подписи (ФИО), и скреплены печатями Грузоотправителя и Грузополучателю при этом оттиск печати должен быть четким. В случае отсутствия печати ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан предоставить оригинал доверенности Грузоотправителя и/или Грузополучателя на лицо подписавшее ТТН и ТН.

**Документы: Заявки, Договор, Акта отправить по адресу: *193313, С-Петербург, ул. Коллонтай, д. 5/1, оф 344*** |

**ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

|  |
| --- |
| 1. ИСПОЛНИТЕЛЬ подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями договора на оказание транспортно-экспедиционных услуг по перевозке грузов автомобильным транспортом (в редакции от 09.02.2015г).
2. Не производите переадресацию, перегруз и иные действия с грузом в пути. Ни при каких обстоятельствах не менять пункт разгрузки, указный в настоящей заявки. По всем вопросам и обязательном порядке связаться с представителями ООО «VTS» 8921-767-85-95, 8931-244-95-28
 |

**РЕКВИЗИТЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| **КЛИЕНТ:**  | **ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «VladTrans SPB» (ООО «ВТС»)**Юр./факт Адрес: 193313, С-Петербург, ул. Коллонтай, д. 5/1, оф 344 ИНН7811162492, КПП 781101001, ОГРН 1157847028503р/с 40702810861160000279 Филиал «Санкт-Петербургской» ОАО «УБРиР» к/с 30101810840300000916 в ГРКЦ ГУ Банк России по г. Санкт-Петербургу, БИК 044030916 +7(812)616-13-44, [VladTransSPB@mail.ru](https://e.mail.ru/compose?To=VladTransSPB@mail.ru), ICQ: 677955711, 630423908 <http://vladtransspb.ru/> |

**УСЛОВИЯ ЗАЯВКИ ПРОЧИТАНЫ, ВОЗРАЖЕНИЙ И ЗАМЕЧАНИЙ НЕ ИМЕЮ**

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**