

Sorszám:

(trans-o-flex tölti ki!)

Fax számunk: +36 1-8-777-499

(trans-o-flex tölti ki!)

Rögzítés
időpontja:

ARU / AR3

Depó futár
azonosító:**ÁRUFELVÉTELI ADATLAP**

(magánszemélyek részére)

amelyen nyilatkozik a szállítási adatokról a

MEGBÍZÓ (számlázási adatok):	
NÉV:	
ÁLLANDÓ BEJELENTETT LAKCÍM*:	
SZÜLETÉSI HELY, SZÜLETÉSI IDŐ*:	
ÉDESANYJA NEVE*:	ADÓAZONOSÍTÓ JEL*:
TEL:	FAX:

a trans-o-flex Hungary Kft. (1239 Budapest, Európa út 12.; 01-09-980899) részére, az alábbi fuvarfeladat elvégzése céljából:

FELADÓ (felvételi adatok):	
CÉGNÉV/NÉV:	
CÍM:	
KAPCSOLATTARTÓ NEVE:	
TEL:	FAX:
FELVÉTEL DÁTUMA:	SÚLY / TÉRFOGAT:
ARU MEGNEVEZÉSE:	
Korlátozott mennyiségben csomagolt veszélyes áru (LQ) bruttó össztömege: Kg.	
ÁRU ÉRTÉKE:	<input type="checkbox"/> KÜLDEMÉNYBIZTOSÍTÁS

CÍMZETT (kézbesítési adatok):	
CÉGNÉV/NÉV:	
SZÁLLÍTÁSI CÍM:	
ÁLLANDÓ BEJELENTETT LAKCÍM*:	
SZÜLETÉSI HELY, SZÜLETÉSI IDŐ*:	
ÉDESANYJA NEVE*:	ADÓAZONOSÍTÓ JEL*:
TEL:	FAX:
FUWARDÍJ FIZETŐ:	<input type="checkbox"/> MEGBÍZÓ <input type="checkbox"/> FELADÓ <input type="checkbox"/> CÍMZETT
MEGJEGYZÉS:	

A trans-o-flex Hungary Kft. a felvételt követő munkanapon, munkaidőben vállalja a küldemény kézbesítését a megadott címre. A szállításra egyebekben a trans-o-flex Hungary Kft. Általános Szerződési Feltételei vonatkoznak, amelyet Megbízó ismer, és tudomásul vesz.

Az Árufelvételi adatlapban szereplő szolgáltatások és volumen adatok tájékoztató jellegűek, a megbízások alapját minden esetben a fuvarlevélen megjelölt információk, illetve a trans-o-flex által mért súly- és méretadatok képezik.

A adatlapon foglaltakat, mint akaratommal mindenben megegyezőt elfogadom, az általam közölt adatok valóságosak.

*Csak a fuvardíj fizető félnél kötelező adat.

.....
aláírás / p.h.