

Допускается заполнение формы в электронном виде, а также "от руки".

ЗАПРОС РАСЧЕТА СТОИМОСТИ

Международной Автомобильной перевозки "Дверь-в-Дверь"
для комплектных однородных грузов (FTL -Full Truck Load).

наименование Вашей организации

ИНН Вашей организации

Ваше ФИО

телефон для связи

e-mail для связи

Груз	вес	тн	объем	куб.м.
		<input type="text"/>		<input type="text"/>

Количество мест (для однородного груза) габариты одного места Д: Ш: В:

код(ы) ТН ВЭД

класс опасности UN

необходимый тип транспорта для погрузки кол-во

основное место погрузки	индекс
-------------------------	--------

дополнительное место погрузки (если имеется)	индекс <input type="text"/>
--	-----------------------------

дополнительное место погрузки (если имеется)	индекс <input type="text"/>
--	-----------------------------

место таможенного оформления индекс

пожелания к типу транзитного пути следования

пожелания по сроку транзитного времени в пути

место тамож. оформления в стране прибытия

основное место выгрузки	индекс
-------------------------	--------

дополнительное место выгрузки (если имеется)	индекс <input type="text"/>
--	-----------------------------

дополнительное место выгрузки (если имеется)	индекс <input type="text"/>
--	-----------------------------

идея ставки (стоимости перевозки)

желаемые сроки оплаты <input type="text"/>
--

дата готовности груза

дата составления настоящего запроса

ФИО лица, составившего данный запрос _____

подпись _____

М.П.