

Zlecenie spedycyjne nr:		z dnia:		dla firmy: NEW TRANS	
Zleceniodawca:			Zleceniobiorca:		
NIP: (nazwa firmy, adres, nr NIP lub PL-NIP)			PPHU New Trans Ul. Modrzewskiego 19/5 Sosnowiec NIP 644-141-81-11		
Osoba prowadząca:			Osoba prowadząca:		
(imię i nazwisko, tel., fax, e-mail)			Marek Dumin tel. 0048 32- 263-50-06 fax. 0048-32- 263-50-06 tel.kom. 0048-512-130-111 e-mail: biuro@newtrans.pl (imię i nazwisko, tel., fax, e-mail)		
Miejsce załadunku:			Miejsce rozładunku:		
(nazwa firmy, adres, osoba kontaktowa, tel./fax, e-mail)			(nazwa firmy, adres, osoba kontaktowa, tel./fax, e-mail)		
Termin załadunku:			Termin rozładunku:		
Opis towaru:			Termin i warunki płatności:		
(nazwa, waga, rodzaj opakowania, ilość, wymiary)			14 dni od daty wystawienia faktury		
Wartość ładunku:			Uzgodniona stawka wynagrodzenia:		
(wartość zgodna z dokumentacją handlową)			(stawka netto + waluta)		
Uwagi dodatkowe:					

Do niniejszej umowy zastosowanie ma prawo polskie oraz Ogólne Polskie Warunki Spedycyjne 2002 (OPWS). Treść OPWS dostępna jest na stronie internetowej: www.newtrans.pl. Wszelkie spory rozpoznawane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby zleceniobiorcy.

Oświadczenie Zleceniodawcy: Znana nam jest treść OPWS 2002. Zobowiązujemy się do terminowego pokrycia wszelkich kosztów i wydatków związanych z realizacją niniejszego zlecenia. W przypadku odstąpienia przez Zleceniodawcę od jego realizacji zobowiązujemy się do uiszczenia kary umownej w wysokości 150 EUR. Zapłata kary umownej nie wyłącza prawa dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

.....
Pieczęć i podpis Zleceniodawcy

.....
Miejsce i data wystawienia zlecenia

PPHU Newtrans

NIP:

REGON: