|  |
| --- |
| **UMOWA - ZLECENIE SPEDYCYJNE ATC CARGO S.A.** |
| Zlecamy firmie ATC Cargo S.A., ul. Polska 13A, 81-339 Gdynia, wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk Północ w Gdańsku VIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000303741. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):958-153-10-10. REGON: 220262540. Wysokość kapitału zakładowego: 663.093,60 zł. Wysokość kapitału wpłaconego: 663.093,60 zł., wykonanie usługi spedycyjnej (zorganizowanie transportu morskiego) wg poniższych warunków: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ODWOŁANIE DO OFERTY NUMER**  |  |
| **ZLECENIODAWCA** | **SPEDYTOR**  |
|  |  |  |  | ATC Cargo S.A. |
|  |  |  | ul. Polska 13A, Gdynia 81-339 |
|  |  |  | tel. 58 699 99 20; fax. 58 699 99 50 |
|  |  |  |  e-mail: atc@atc-cargo.pl |
| *(nazwa, adres, NIP, tel., fax, e-mail, osoba kontaktowa)* |   |  |  | www.atc-cargo.pl |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FRACHT MORSKI / FRACHT LOTNICZY** | **TAKNIE** |
| **ZAŁADOWCA / EXPORTER** | **ODBIORCA / IMPORTER**  |
|  |  |
| *(nazwa, adres, NIP, tel., fax, e-mail, osoba kontaktowa)* | *(nazwa, adres, NIP, tel., fax, e-mail, osoba kontaktowa)* |
| **MIEJSCE /PORT ZAŁADUNKU** | **MIEJSCE/PORT ROZŁADUNKU** |
|  |  |
| **TERMIN GOTOWOŚCI TOWARU** | **WARUNKI DOSTAWY (WG INCOTERMS 2010)** |
|  |  |
| **ILOŚĆ I TYP KONTENERÓW / LCL** | **LICZBA I TYP OPAKOWAŃ (dot. LCL)** | **WAGA NETTO/BRUTTO (KG)** | **OBJETOŚĆ (CBM) (dot. LCL)** |
|  |  |  |  |
| **NAZWA ŁADUNKU** | **WARTOŚĆ TOWARU** |
|  |  |
| **TOWAR NIEBEZPIECZNY** | **Jeśli TAK prosimy o dołączenie karty MSDS do zlecenia** |
| TAK NIE |
| **TOWAR O ZNACZENIU STRATEGICZNYM:** | **NUMER KONTROLNY Z WYKAZU UZBROJENIA** | **NUMER KONTROLNY Z WYKAZU TOWARÓW PODWÓJNEGO ZASTOSOWANIA** |
| TAKNIE |  |  |
| Podstawa prawna: ustawa z dnia 29 listopada 2000 r. o obrocie z zagranicą towarami, technologiami i usługami o znaczeniu strategicznym dlabezpieczeństwa państwa, a także dla utrzymania międzynarodowego pokoju i bezpieczeństwa (Dz.U. z 2004 r. Nr 229, poz. 2315). |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ODPRAWA CELNA** |  **TAKNIE** |
| **MIEJSCE OSTATECZNEJ ODPRAWY CELNEJ** | **ODPRAWA W POLSKIM PORCIE Z ODROCZONYM VAT-EM** |
|  |  ****TAK****NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **DOWÓZ LĄDOWY** |  **TAKNIE** |
| **ADRES MAGAZYNU** | **DODATKOWE WYMAGANIA** |
|  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **UBEZPIECZENIE TOWARU**  |  **TAKNIE** |
| **WYKUP FRANSZYZY REDUKCYJNEJ** |  **TAKNIE** |
| **(konieczne podanie nazwy i wartości towaru)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **INNE USŁUGI** |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INFORMACJE I UWAGI DODATKOWE / ZAŁĄCZONE DOKUMENTY** |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **PODPIS ZLECAJĄCEGO** | **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZLECENIA** |
| *(data, podpis, pieczątka zlecającego)* | *(data, podpis, pieczątka przyjmującego zlecenie)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Zastosowanie znajdują Ogólne Polskie Warunki Spedycyjne 2010 opracowane i zatwierdzone przez Radę PISiL uchwałą nr 1/01/2010 z dnia 14.01.2010r.* |