

ЗАЯВКА НА ПОСТАВКУ АВТОТРАНСПОРТОМ

Поля, отмеченные *, обязательны для заполнения

№ заказа _____

Покупатель*		ИНН*	
№ и дата Договора поставки			
Грузополучатель*		ИНН*	
Контактное лицо (ФИО, должность, телефон)*			
Условия поставки*	<input type="checkbox"/> с доставкой (централизация)	<input type="checkbox"/> самовывоз	
ПРОДУКЦИЯ	ПЕСОК		ЩЕБЕНЬ
Вид продукции* Склад/Карьер отгрузки*	Требуемые параметры согласно прайсу		Требуемые параметры согласно прайсу
	<p>Склад ВО:</p> <input type="checkbox"/> морской обогащенный <input type="checkbox"/> морской обогащенный водопроницаемый <p>Цех Воронцовское:</p> <input type="checkbox"/> горный <input type="checkbox"/> сеяный средний <input type="checkbox"/> супесь <p>Цех Каллелово:</p> <input type="checkbox"/> горный <input type="checkbox"/> обогащенный <input type="checkbox"/> обогащенный средний <p>Цех 33км:</p> <input type="checkbox"/> горный <p>Цех Тарайка:</p> <input type="checkbox"/> горный <p>Цех Манушкино:</p> <input type="checkbox"/> обогащенный средний <input type="checkbox"/> обогащенный мелкий <input type="checkbox"/> горный <input type="checkbox"/> супесь		<p>Цех Кузнечное:</p> <input type="checkbox"/> 5*20 <input type="checkbox"/> 20*40 <input type="checkbox"/> 40*70 <input type="checkbox"/> Отсев розовый <input type="checkbox"/> Отсев серо-розовый <input type="checkbox"/> 25*60 <input type="checkbox"/> Другое _____ <p>Цех Гаврилово:</p> <input type="checkbox"/> 5*20 <input type="checkbox"/> 20*40 <input type="checkbox"/> 40*70 <input type="checkbox"/> Другое _____ <p>Цех Пруды:</p> <input type="checkbox"/> 5*20 <input type="checkbox"/> 5*10 <input type="checkbox"/> Отсев <input type="checkbox"/> Другое _____ <p>Цех Боровинка:</p> <input type="checkbox"/> 5*20 <input type="checkbox"/> Отсев
Количество продукции*	м³	т	м³ т
ДОСТАВКА			
Дата поставки*			
Адрес поставки (только для централизации)*			
Время доставки*	<input type="checkbox"/> день с 08 до 20 часов	<input type="checkbox"/> ночь с 20 до 08 часов	
Вид автотранспорта (только для централизации)	<input type="checkbox"/> одиночные	<input type="checkbox"/> полуприцепы	
Особые условия приемки (мытьё колес, габаритные размеры въезда и др.)			
Дополнительная информация			
Комментарии			

ВНИМАНИЕ

1. Приложить к заявке полные банковские реквизиты при первичном обращении.
2. Отправить заполненную заявку zakaz_ism@lsrbase.ru или по факсу (812) 777-77-45.
3. Наличие печати/штампа при приемке продукции **ОБЯЗАТЕЛЬНО**.
Наименование Грузополучателя должно быть указано в соответствии с печатью/штампом.
4. Отправляя заявку, Вы соглашаетесь с обработкой персональных данных в соответствии с ФЗ РФ 152.

 Заявка составлена: Покупатель _____ / _____ / _____
подпись расшифровка подписи дата

Заявка принята: Поставщик _____ / _____ / _____