

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*	☐ с доставкой (централизация)	☐ самовывоз	
ПРОДУКЦИЯ	ПЕСОК	ЩЕБЕНЬ	
Вид продукции* Склад/Карьер отгрузки*	Требуемые параметры согласно прайсу	Требуемые параметры согласно прайсу	
	Склад ВО: ☐ морской обогащенный ☐ морской обогащенный водопроницаемый Цех Воронцовское: ☐ горный ☐ горный средний ☐ сеяный средний ☐ супесь Цех Каллелово: ☐ горный ☐ обогащенный ☐ обогащенный средний Цех 33км: ☐ горный ☐ обогащенный Цех Тарайка: ☐ горный Цех Манушкино: ☐ обогащенный средний ☐ обогащенный мелкий ☐ горный ☐ супесь Цех Брусова гора-2: ☐ горный ☐ супесь	Цех Кузнечное: ☐ 5*20 ☐ 20*40 ☐ 40*70 ☐ Отсев розовый ☐ Отсев серо-розовый ☐ 25*60 ☐ Другое _____ Цех Гаврилово: ☐ 5*20 ☐ 20*40 ☐ 40*70 ☐ Другое _____ Цех Пруды: ☐ 5*20 ☐ 5*10 ☐ Отсев ☐ Другое _____ Цех Боровинка: ☐ 5*20 ☐ Отсев	
Количество продукции*	м³	т	м³ т
ДОСТАВКА			
Дата поставки*			
Адрес поставки (только для централизации)*			
Время доставки*	☐ день с 08 до 20 часов	☐ ночь с 20 до 08 часов	
Вид автотранспорта (только для централизации)	☐ одиночные	☐ 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 _____ / _____ / _____