

Запрос

на оказание консультационной поддержки

в области логистики

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: |  |
| Компания:  |  |
| Вид перевозки:  |  |
| Начальная точка маршрута:  |  |
| Конечная точка маршрута:  |  |
| Наименование груза: |  |
| Код ТН ВЭД груза:  |  |
| Объявленная стоимость груза: |  |
| Вес брутто (кг):  |  |
| Количество мест: |  |
| Габариты (м - д\*ш\*в): |  |
| Вид упаковки: |  |
| Способ погрузки/выгрузки:  |  |
| Штабелируемость:  |  |
| Класс опасности:  |  |
| Дополнительные услуги:  |  |
| Комментарий:  |  |

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

 подпись