

data:



Zlecenie na realizację przewozu nr:

Zleceniodawca	
Nazwa	
NIP	
Adres	

Zleceniobiorca	
Nazwa	Olavion Sp. z o.o.
NIP	8943057526
Adres	ul. Siennicka 25 80-758 Gdańsk

Relacja:	
stacja nadania	
stacja przeznaczenia	
Termin realizacji:	
przyjęcie składu (data, godz.)	
zдание składu (data, godz.)	
Towar:	
nazwa	
kod NHM	
numer UN	
tonaż netto	
Wagony:	
Zlecającego (TAK/NIE)	
rodzaj wagonów	
ilość wagonów	
tara wagonu	

Uwagi:	

Nadawca	
Nazwa	
przedstawiciel	
Adres	
nr. Tel	

Odbiorca	
Nazwa	
przedstawiciel	
Adres	
nr. Tel	

Zamawiający:	

(pieczęć, podpis)