



FUTÁRSZOLGÁLAT

7100 Szekszárd, Páskum u. 2.  
Tel.: 74-510-609, 30-256-4121  
Tel./fax: 74-318-345  
e-mail: rendeles@palatrans.hu

www.palatrans.hu

## ESETI MEGBÍZÁS

MEGBÍZÓ cég neve:	
Cím:	
Kapcsolattartó:	
Tel./fax:	e-mail:

FELADÓ cég neve:	CÍMZETT cég neve:
cím:	cím:
kapcsolattartó:	kapcsolattartó:
tel./fax:	tel./fax:
e-mail:	e-mail:
Árufelvétel ideje: 200... ..hó .....nap	Áruleadás ideje: 200... ..hó .....nap
.....órától .....óraig	.....órától .....óraig

Áru megnevezése:	Csomagolása:
Mérete:	
Csomagok száma:	Összsúly: kg
Megjegyzés:	Fuvardíj: Ft + áfa

Utánvét összege:
Fuvardíj fizető: __ megbízó __ feladó __ címzett
Speciális igény okmány-visszaforgatásra (pl.: 1 db szállító vissza):

Felhívjuk Tisztelt Megrendelőink figyelmét, hogy következő napra szóló megrendeléseiket **16 óráig** tudjuk fogadni.

A Palatrans Express Kft. a felvételt követő munkanapon, munkaidőben vállalja a küldemény a kézbesítését a megadott címen.

Az Általános Szállítási Feltételeket ismerem és elfogadom, az általam közölt adatok valóságok.

Megrendelő aláírása