

Директору ТОО «GTD Logistics»

Кузьменко Ю.В.

« » _____ 20 год

ЗАЯВКА НА СМЕНУ НАПРАВЛЕНИЯ

№ экспедиторской расписки _____

Наименование отправителя _____

ИНН _____ КПП _____ Тел. _____

Прошу перенаправить груз в город _____

Грузополучателю _____

ИНН _____ КПП _____ Тел. _____

Доставка по городу Да/Нет

Адрес доставки _____

Плательщиком по маршруту № 1 _____

просим считать _____

Наименование плательщика, ИНН/КПП, телефон

Документ, подтверждающий оплату первоначального заказа (чек, ПП или др.): _____

Плательщиком по маршруту № 2 _____

просим считать _____

Наименование плательщика, ИНН/КПП, телефон

*В случае отказа плательщика от оплаты за предоставленные услуги, гарантируем урегулировать вопрос или произвести оплату за транспортно-экспедиционные услуги.

Исполнитель _____ Тел. _____

Адрес электронной почты _____

Должность _____

Подпись _____

М. П. (печать обязательна!)