

Freight Order

Заявка за превоз на товари



TO: MET Bulgaria Limited
9000 Varna, 30 Tzar Simeon I Str., Fl.5
T: +359-52-691 105 @: bg-cexperience@met-blacksea.com

Наш номер (Our Ref)		Ваш номер (Your Ref)		Дата (Date)	
Изпращач / товародател (Shipper)			Получател (Consignee)		
Товарен пункт-адрес, тел.номер (Place of stuffing-address, phone #)			Митница Износ (Export Customs House)		
Брой контейнери (Units Qty)		Тип (Type)	(Place Of Origin) Товарен пункт		
Моторен Кораб (Motor Vessel)			(Port Of Loading) Товарно пристанище		
Търговски условия (Trade Terms)			(Port Of Discharge) Разтоварно пристанище		
Дата / час на товарене (Stuffing Date / Time)			(Final Delivery) Разтоварен пункт		
Контейнерен № (Container #)	Опаковка номер (Packing Nos.)	Описание на товара (Cargo Description)		Тегло (Weight KG)	Обем (Vol CBM)
Условия на плащане (Freight Payment Terms)			Карго застраховка / Cargo Insurance (if any)		
Допълнителни услуги и условия (Моля попълнете,ако има такива) / Additional service requests (if any)					
Подпис & печат Съставил: (Signature & Stamp-Submitted by:) СТАНДАРТНИ УСЛОВИЯ (STANDARD TERMS)					