**ZLECENIE SPEDYCYJNE**

Zlecamy firmie K2 Transport Sp. Z.o.o. organizację transportu

ładunku według poniższych ustaleń:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***ZLECENIODAWCA / PŁATNIK***  *(nazwa firmy, NIP, Regon)* | ***ZLECENIOBIORCA:***   |  |  | | --- | --- | | *K2 Transport Sp. Z.o.o.*  *ul. Nierówna 14, 30-379*  *Kraków POLSKA*  *NIP: PL676-261-10-99* | *www.k2trans.pl*  *k2spedycja@k2trans.pl* | |
| ***TERMIN ZAŁADUNKU:*** | ***TERMIN ROZŁADUNKU:*** |
| ***MIEJSCE ZAŁADUNKU:***  *(adres)*  *(osoba do kontaktu, tel.)* | ***MIEJSCE ROZŁADUNKU:*** |
| ***ŁADUNEK:***  *Specyfikacja: (rodzaj, waga, ilość, kubatura)* | ***UWAGI / WARUNKI DOSTAWY:*** |
| ***DOKUMENTY:***  *(wymagane)*  *CMR ,wz, delivery note*  *(miejsce odbioru)* | ***UZGODNIONA STAWKA:*** |
| ***ODPRAWA:***  *(Rodzaj odprawy, przejście graniczne, agencja celna)* | ***FORMA I TERMIN PŁATNOŚCI:***  ***Przelew 14 dni.***  *Zleceniodawca w przypadku nie dotrzymania terminu płatności, zobowiązuje się do pokrycia kosztów windykacji w wysokości 15% wartości faktury.* |
| *Oświadczam, że jesteśmy płatnikami VAT i upoważniamy firmę K2 Krzysztof Szczypczyk do wystawienia faktur VAT bez podpisu.* | *Zgodnie z Art.589 K.C K2 Krzysztof Szczypczyk w przypadku nieterminowego uregulowania należności nalicza odsetki karne w wysokości 0,20 % za każdy dzień zwłoki.* |
| ***DATA I MIEJSCOWOŚĆ:*** | ***PIECZĄTKA I PODPIS:*** |