**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:*** |