



ПОСТАВЩИК:
ЗАО «РЕКАСТ»
факс: (48442) 4-14-49
rekast@kaluga.ru

ЗАКАЗЧИК-ПЛАТЕЛЬЩИК

Наименование: _____

Юридический адрес: _____

Почтовый адрес: _____

ИНН: _____ Телефон: _____
КПП: _____ Факс: _____
ОКПО: _____ e-mail: _____

ГРУЗОПОЛУЧАТЕЛЬ (заполняется при наличии)

Наименование: _____

Фактический адрес: _____

ИНН: _____ КПП: _____ ОКПО: _____

ЗАЯВКА на поставку сотовых поддонов ТУ 5471-001-22903852-2008

В соответствии с условиями Договора поставки № _____ от _____ просим изготовить и поставить в наш адрес Сотовые поддоны следующей номенклатуры:

№ п/п	Марка (тип) сотового поддона	Длина, мм	Ширина, мм	Высота, мм	Несущая способность, кг	Кол-во, шт.	Планируемая дата отгрузки
1							
2							
3							
4							
5							

Метод доставки (место получения) товара:

Самовывоз со склада Поставщика по адресу: Калужская область, г. Сосенский, ул. Заводская, 1

Доставка автотранспортом Поставщика до склада Заказчика

Ж.д. контейнер (5, 20 тн) со станции Калуга-1

Реквизиты Заказчика при отгрузке ж.д. контейнерами:

Название железной дороги _____ Ж.д. код станции получения _____

Название ж.д. станции получения _____ Ж.д. код получателя _____

Особые условия заказа (при наличии): _____

Подтверждение о размещении заказа просим выслать по факсу или по адресу электронной почты, указанным выше.

(Должность лица, направившего заявку)

(Подпись)

(Фамилия и инициалы)

Дата составления заявки: _____