www.cityexpress.ru 8 800 100-3232

CITY EXPRESS

Для служебного пользования | № Отправления

ОРИГИНАЛ СОПРОВОДИТЕЛЬНОГО ДОКУМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ СОБСТВЕННОСТЬЮ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ВИД ПОЧТОВОГО ОТПРАВЛЕНИЯ

☑ письмо <0,5кг ☐ посылка >0,5кг

штук | мест

ОПИСАНИЕ ВЛОЖЕНИЯ

☑ документы ☐ товары

1008170217

ТАРИФ

☑ ЭКСПРЕСС ☐ ПРАЙМ

☐ ОПТИМА ☐ до 10:00 ☐ до 15:00 ☐ за 3 часа

☐ ЭКОНОМ ☐ до 13:00 ☐ до 18:00 ☐ за 5 часов

☐ на второй рабочий день

ВИД ДОСТАВКИ

☐ МЕСТНАЯ ☐ МЕЖДУГОРОДНАЯ

☐ ОБЛАСТНАЯ ☑ МЕЖДУНАРОДНАЯ

ВЕС ОТПРАВЛЕНИЯ: ФИЗИЧЕСКИЙ ВЕС, кг | ОБЪЕМНЫЙ ВЕС, кг | КОНТРОЛЬНЫЙ ВЕС, кг

ГАБАРИТЫ: КОРОБКА, см (ширина, длина, высота) | ТУБУС, см (радиус круга, высота)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЛАТНЫЙ СЕРВИС*

☐ ОРИГИНАЛ УВЕДОМЛЕНИЯ О ВРУЧЕНИИ ☐ КУРЬЕР С ДОВЕРЕННОСТЬЮ

☐ ОЖИДАНИЕ ..... часы ..... мин. ☐ ВЫЕЗД КУРЬЕРА В ВЫХОДНОЙ ДЕНЬ

☐ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УПАКОВКА ☐ ДРУГОЕ .....

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ЗВОНОК ☐ за 30 мин. ☐ за 1 ч.

Согласовано с (фамилия клиента) ..... *согласно действующему прайс-листу

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

☑ Отправитель

☐ Получатель ☐ По счету

☐ Третье лицо ☑ Наличными

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ .....

ИНН / КПП .....

СТРАХОВАЯ СУММА (объявленная ценность) ..... РУБ

прописью .....

ИСПОЛНИТЕЛЬ

СТОИМОСТЬ УСЛУГ ..... РУБ

Страховой взнос** ..... РУБ

ИТОГО ..... **РУБ**

** Страховой взнос – 0,4% от страховой суммы (объявленной ценности)

ПРИМЕЧАНИЯ ДЛЯ КУРЬЕРА (при приеме)

ПРИМЕЧАНИЯ ДЛЯ КУРЬЕРА (при вручении)

ОТПРАВИТЕЛЬ

Компания ООО "СафПет" (LLC SafPET)

Ф.И.О. Трофимов С.П. | Телефон +7-8555-24-03-37

Страна Россия | Город Нижнекамск

Индекс 423570 | Область Респ. Татарстан

Адрес проезд

Отправление не содержит предметов, запрещенных к пересылке, и должно быть отправлено в предоставленной отправителем упаковке. Исполнитель не несет ответственность за необеспечение сохранности отправления при несоответствии упаковки характеру вложения и нормальным условиям транспортировки. Сопроводительный документ заполнен верно. С условиями Регламента Исполнителя ознакомлен и согласен.

Фамилия отправителя (разборчиво) | Подпись отправителя

Должность (разборчиво) | Число, месяц, год, часы, мин.

№ Курьера | Дата приема отправления: число, месяц, год, часы, мин. | Подпись курьера

ПОЛУЧАТЕЛЬ

АДРЕС ЗА РУБЕЖОМ – ПЕЧАТНЫМИ ЛАТИНСКИМИ БУКВАМИ

Компания Biochemtex | +39-0131-828211

Ф.И.О. Mr. Giovanni Bolcheni | Телефон +39-0131-810237

Страна Italy | Город Tortona (AL)

Индекс 15057 | Область

Адрес Strada Ribrocca, 11

Получатель подтверждает, что отправление доставлено и вручено в закрытом виде без внешних повреждений упаковки. Вес отправления соответствует весу, определенному при его приеме.

Фамилия получателя (разборчиво) | Подпись получателя

Должность (разборчиво) | Число, месяц, год, часы, мин.

ИНФОРМАЦИЯ О НЕВРУЧЕНИИ

№	ДАТА	ПОДПИСЬ КУРЬЕРА	КОММЕНТАРИЙ
ПЕРВИЧНОЕ			
ВТОРИЧНОЕ/ДРУГОЕ			

ПРИМЕЧАНИЯ ДЛЯ КЛИЕНТА

Код безопасности № ..... Заказ клиента № .....

КОПИЯ ОТПРАВИТЕЛЯ

СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ И СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО