

**Заявка на порезку бумаги П-**

Дата составления

**Исполнитель:** ООО "ПромСнабСервис", г. Харьков, ул.Риздвяна, 29А, офис 303 тел./факс. (057) 719-45-95E-mail: [info@pss.com.ua](mailto:info@pss.com.ua), Сайт [www.ias.com.ua](http://www.ias.com.ua), [www.pss.com.ua](http://www.pss.com.ua)

- Заполните пункты заявки с пометкой **заполняет Заказчик**. Выбранные варианты отметьте символом
- Вышлите эту заявку удобным для Вас способом в адрес Исполнителя: факсом, эл. почтой, через сайт.
- Порезка бумаги разного типа и разных производителей оформляются отдельными заявками.
- После расчета заявки (в течении 2 часов) с Вами свяжутся и согласуют условия выполнения Заявки.

**1. Заказчик****заполняет Заказчик**

<b>Заказчик</b>	
Отв. за заказ (ФИО, тел.)	

**2. Материал(сырье) для порезки****заполняет Заказчик**

<input type="checkbox"/> Предоставляет Заказчик	<input checked="" type="checkbox"/> Из материала Исполнителя
---	--

**2.1. Давальческий материал ( Заказчик не заполняет, если материал Исполнителя)**

<input type="checkbox"/> в ролях		<input type="checkbox"/> в листах				
Формат роля (см)	Кол-во ролей(шт)	Вес (кг.)		Размер(мм*мм) или согл. ISO	Кол-во листов (шт.)	Кол-во (шт.) пачек/паллет
		нетто	брутто			

**2.2. Доставка материала. ( Заказчик не заполняет, если материал Исполнителя)**

<input type="checkbox"/> Доставляет Заказчик Адрес: Харьковский р-н, г. Южный (5 км. от окружной дороги по Симферопольской трассе). Время, точный адрес согласовать с Исполнителем по телефону.	<input checked="" type="checkbox"/> Забирает Исполнитель. Укажите адрес загрузки, возможное время загрузки, схему подъезда (желательно приложить)
---	---

**3. Заказ на порезку****заполняет Заказчик**

Тип бумаги (название)			
Производитель			
Плотность, г/м2			
Формат, указывать в мм*мм (первый размер долевой), или согласно стандарта ISO (A0,A1...)			
Формат	Кол-во листов	Формат	Кол-во листов

**3.1. Упаковка заказа.****заполняет Заказчик**

<input type="checkbox"/> на поддонах в пленке, закладки через _____ листов.
<input type="checkbox"/> в пачках по _____ листов, упакованных в бумагу.
<input type="checkbox"/> другая упаковка (описать)

**3.2. Доставка заказа.****заполняет Заказчик**

<input type="checkbox"/> Самовывоз Заказчика Адрес: Харьковский р-н, г. Южный (5 км. от окружной дороги по Симферопольской трассе). Время, точный адрес согласовать с Исполнителем по телефону.	<input checked="" type="checkbox"/> Доставляет Исполнитель. <u>Разгрузка заказа производится средствами Заказчика</u> . Адрес выгрузки, возможное время выгрузки, схема подъезда (желательно приложить)
---	--

**4. Согласование условий заказа.****Согласовывают и подписывают отв. представители Заказчика и Исполнителя**

Стоимость заказа, грн. (в т.ч. НДС 20%) -	
в т.ч. услуги порезки -	
транспортные услуги -	
Условия и срок оплаты заказа -	
Срок исполнения заказа -	
<b>От Заказчика :</b> Заказ подтверждаю _____ / _____ / подпись фамилия, инициалы  дата _____  М.П.	<b>От Исполнителя :</b> Заказ принимаю _____ / _____ / подпись фамилия, инициалы  дата _____  М.П.

Менеджер ответственный за исполнение  
заказа (ФИО, телефон, подпись) - \_\_\_\_\_