

DATA



ZLECENIE ODBIORU

NADAWCA

NAZWA FIRMY	
ADRES	
INFO. DODATKOWE (dział, piętro, nr.pokoju)	
ODBIÓR W DNIU :	
ODBIÓR W GODZINACH	
OSOBA KONTAKTOWA*	
NUMER TELEFONU*	

ODBIORCA

NAZWA FIRMY	
ADRES	
INFO. DODATKOWE (dział, piętro, nr.pokoju)	
OSOBA KONTAKTOWA	
NUMER TELEFONU	

INFORMACJE O PRZESYŁCE

RODZAJ PRZESYŁKI (ilosc paczek, waga)	
WYMIARY	
ZAWARTOŚĆ	

*- DANE NIEZBĘDNE DO REALIZACJI ZLECENIA