



www.opek.com.pl

nr Klienta N	nr zlecenia	Stacja nadania	Stacja odbioru	nr Klienta O	Ust. poczt.	Ust. transp.	 Opek Sp. z o.o. ul. Kolejowa 323, 05-092 Łomianki tel.: (022) 732 79 99 fax: (22) 732 79 98	
Firma	<b>ELBIS Sp. z o.o.</b> 43-600 BIELSKO-BIALA ul. Partyzantów 65 tel. (033) 814-46-23 NIP: 987-28-93-038		<input checked="" type="checkbox"/> Płatnik Firma <b>ANKOW</b>	<input type="checkbox"/> Płatnik <input type="checkbox"/> TRZECI PŁATNIK	Nr Klienta PŁATNIKA			
Nazwisko	Adres <b>ul. Bukowiecka 92</b> <b>WARSZAWA</b>		Nazwisko <b>WARSZAWA</b>	Adres <b>WARSZAWA</b>		Miasto / Kod <b>WARSZAWA</b>		Paczki do 1 kg Paczki do 5 kg Paczki do 10 kg Paczki do 20 kg Paczki do 30 kg Paczki > 30 kg
MIĘDZYNARODOWY	Miasto / Kod <b>WARSZAWA</b>		Telefon <b>022 732 79 99</b>	Miasto / Kod <b>WARSZAWA</b>	Telefon <b>022 732 79 99</b>	Palety do 100 kg Palety do 300 kg Palety do 500 kg Palety do 800 kg Palety > 800 kg		
NIP:	MPK:	NIP:		Cena usługi netto <input type="checkbox"/> Zwrot Potwierdzonego Listu (ZPL) <input type="checkbox"/> Zwrot Potwierdzonych Dokumentów (ZPD)		Podpis i numer kuriera nadającego <b>ABBUKAP</b> Data, godzina nadania <b>19.10.10</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Przelew <input type="checkbox"/> Gotówka <input type="checkbox"/> nr faktury	<input type="checkbox"/> Sobota <input type="checkbox"/> Niedziela / Święto		Czysty podpis nadawcy <b>19.10.10</b> <b>Orleń M&amp;K</b>		Pobrano od Nadawcy palet EURO <input type="checkbox"/> Przesyłka Niestandardowa <input type="checkbox"/> Przesyłka Dłużycowa		Pobrano od Odbiorcy palet EURO <input type="checkbox"/> Do rąk własnych <input type="checkbox"/> Osoba Fizyczna <input type="checkbox"/> Market	
Wartość ubezpieczenia: <b>110 000,00</b>	Kwota pobrania:		pocztowy <b>BARDZO WAŻNE!</b> kod odbiorcy <b>03-893</b>		Akceptuję warunki regulaminu podanego na odwrocie Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w liście przewozowym		Podpis i numer kuriera doręczającego <b>19.10.10</b> <b>Orleń M&amp;K</b>	
nr konta:	 <b>54252654</b>		Data, godzina doręczenia Czysty podpis odbiorcy <b>19.10.10</b> <b>Orleń M&amp;K</b>		Pieniążka lub numer dowodu osobistego Potwierdzam odbiór przesyłki w stanie nienaruszonym			
Zastrz. godz. <input type="checkbox"/> do 10:00 <input type="checkbox"/> do 12:00 <input type="checkbox"/> 17:00-19:00 <input type="checkbox"/> 19:00-22:00 <input type="checkbox"/> BED km	Liczba paczek <b>1</b> Waga [kg] <b>300 kg</b>		Waga gabaryt. <input type="checkbox"/> Waga do 0,05 kg					

CZĘŚĆ LISTU PRZEWOZOWEGO OBWIEŻDZIONA GRUBĄ LINIĄ WYPEŁNIA NADAWCA