

ACENTE / MAL SAHİBİ VEYA VEKİLİ	:	
FATURA KESİLECEK TARAF	:	
TALEP ADI	:	
GİDİŞ GEMİSİ	:	

TALEP TARİHİ	
REFERANS NO	

S/N	FİRMA ADI	REFERANS NO	KONTEYNER NO	TİP	TÜR	DURUM	IMCO NO	GİDECEĞİ LİMAN	İŞLEM TARİHİ	REJİM	EŞYA CİNSİ	APARAT	AĞIRLIK	SAHA	AÇIKLAMA
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

TOPLAM KONTEYNER ADETİ	:	
------------------------	---	--

- 1- Talep ettiğim hizmetlerle ilgili hazırlıkları ve bu konudaki tedbirleri, limanın günlük iş kapasitesine göre ayarlamayı,
2- Assan Liman Prosedürlerini, İşletmece tesbit edilecek çalışma saatlerine uymayı ve iş isteklerinin sıra dahilinde yerine getirilmesini, peşinen kabul ve taahhüt ederim.

TALEP EDEN YETKİLİNİN

ADI VE SOYADI :
FİRMA ÜNVANI :
KAŞE :
İMZA :

DOKÜMANTASYON ONAYI

KAŞE & İMZA