

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

TALEP TARİHİ	
REFERANS NO	

S/N	ÖZET BEYAN NO / TARİHİ	KONİŞMENTO NO	PLAKA NUMARASI	NAKLİYE FİRMASI	IMCO NO	GELİŞ / GİDİŞ LİMANI LİMAN	ÇIKIŞ TARİHİ	REJİM	EŞYA CİNSİ	BEYANNAME NO	AĞIRLIK	KAP ADET	AÇIKLAMA
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

TOPLAM KAP ADETİ	:	
------------------	---	--

- Talep ettiğim hizmetlerle ilgili hazırlıkları ve bu konudaki tedbirleri, limanın günlük iş kapasitesine göre ayarlamayı,
- 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