*(скан-копия имеет силу оригинала)*

***ЗАЯВКА НА УСЛУГИ ГРУЗОВЫХ ТРАНСПОТНЫХ СРЕДСТВ ПО ДОГОВОРУ***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Заказчик) просит предоставить грузовые транспортные средства (далее – ГТС) для оказания услуг в соответствии с приведенными ниже сведениями:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование/модель, технические характеристики (грузоподъемность, тип, высота рамы, длина платформы, мощность, габариты и т.п.) и количество требуемых ГТС (или количество ходок) |       |
| Габариты, описание, количество груза (ДхШхВ, Вес) |       |
| Адрес подачи ГТС под погрузку |       |
| Дата, время подачи ГТС под погрузку,время на погрузку |       |
| Должность, ФИО, контактный телефонлица, ответственного за организацию и безопасное производство работ по ПОГРУЗКЕ |       |
| реквизиты приказа о назначении лица, ответственного за погрузку |       |
| реквизиты протокола/удостоверения о проверке знаний лица, ответственного за погрузку |       |
| Адрес доставки груза  |       |
| Дата, время доставки груза, время на разгрузку |       |
| Должность, ФИО, контактный телефонлица, ответственного за организацию и безопасное производство работ по РАЗГРУЗКЕ |       |
| реквизиты приказа о назначении лица, ответственного за разгрузку |       |
| реквизиты протокола/удостоверения о проверке знаний лица, ответственного за разгрузку |       |
| Дополнительные условия (необходимость креплений, спец. оборудования, пропуска на объект, услуги стропальщиков и др.) |       |
| Лицо, ответственное за оформление, согласование и подачу Заявки (Должность, фамилия, инициалы, Номер телефона, e-mail) |       |

Если Объект Заказчика, где происходит погрузка/выгрузка ГТС находится в пределах ТТК г. Москвы, Заказчик обязуется обеспечить доступ (въезд) ГТС Исполнителя (Перевозчика) на территорию Объекта в интервале **с 22-00 до 6-00 часов**. В случае, необеспечения Заказчиком доступа (въезда) на территорию Объекта в указанное время, Исполнитель (Перевозчик) не несет ответственность за невозможность оказания услуг Заказчику.

Дата подачи Заявки:

**Наименование организации Заказчика:**

Уполномоченное лицо Заказчика (должность, ФИО, подпись, печать):

Выделение ГТС по заявке согласовано. Дата согласования заявки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наименование организации Исполнителя (Перевозчика):**

Генеральный директор /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность) (подпись) (фамилия, инициалы) м.п.