**НА БЛАНКЕ ЗАЯВИТЕЛЯ**

**Заявка на заключение договора направляется по адресу:** [vat@fesco.com](mailto:vat@fesco.com)

**в ООО «ВАТ»**

690065, г. Владивосток,

ул. Стрельникова, 9

e-mail: [vat@fesco.com](mailto:vat@fesco.com)

|  |  |
| --- | --- |
| от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_\_ |  |

**ЗАЯВКА**

**НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА**

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование организации / ФИО физического лица; адрес местонахождения (почторый); ИНН*) просит рассмотреть возможность заключения Договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование вида договора*).

С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать дату (период) поступления груза)* (*наименование организации / ФИО физического лица*) планирует перевалку через Владивостокский автомобильный терминал груза – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать вид груза)*, прибывающего из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать направление следования груза (импорт/экспорт и др.))* на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать на какой вид транспорта)* с последующей выдачей/отгрузкой на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(вид транспорта, направление убытия).*

Груз упакован в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(при наличии упаковки)*. Габариты грузового места: \_\_\_\_\_\_\_\_, вес: \_\_\_\_\_\_\_\_

Период перевалки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Планируемый объем услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Физические и химические свойства груза: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие сертификатов безопасности и соответствия груза: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предполагаемые сроки хранения груза в порту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Груз *не является/является* опасным, скоропортящимся.

*Допускается/не допускается* открытое хранение.

Потребность в оказании дополнительных услуг и иные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные (контактное лицо, телефон, e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель заявителя

или должность лица,

действующего по доверенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

*(подпись)*