*(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 телефон  лица, 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 телефон  лица, 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.