анкета Партнера  
сервис: **доставка**

*Заполненную анкету необходимо отправить вложением к форме запроса сервиса*

**Информация о партнере и контактные данные:**

|  |  |
| --- | --- |
| Название компании: |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон: |  |

**Детали запроса:**

|  |  |
| --- | --- |
| Город отгрузки |  |
| Данные по адресу доставки: | Регион  Город  Улица  Дом  Корпус |
| Наименование товара |  |
| Объем, куб. м. |  |
| Вес, кг |  |
| Стоимость товара |  |
| Предполагаемая дата доставки |  |
| Есть ли негабаритный груз |  |
| Получатель | Наименование организации: Контактное лицо:Телефон: |
| Время доставки | с \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Примечание |  |
| Транспортная компания (если груз отправляется через Транспортную компанию) |  |

**Если товар нужно будет грузить не на складе OCS, а по другому адресу, то просим дополнительно указать:**

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес погрузки | Регион  Город  Улица  Дом  Корпус |
| Контактные лица |  |
| Номер телефона |  |
| Время работы | *С \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Примечание |  |