

COMANDĂ

Transportator: _____

Adresă: _____

Persoana de contact (nume, nr.telefon): _____

Serviciul comandat:

- Autorizație Speciala de Transport
- Insoțire transport agabaritic

CARACTERISTICILE TRANSPORTULUI

Data transport: _____

Ruta: _____

Nr. înmatriculare cap tractor: _____

Nr. axe cap tractor: _____

Nr. înmatriculare semiremorcă (trailer): _____

Nr. axe semiremorcă: _____

Dimensiunile totale: _____ lungime (m)

_____ lățime (m)

_____ înălțime (m)

_____ greutate (to)

Distanța între axe (m): _____

Greutatea pe axe (to): _____

Marfa transportată: _____

Date pentru facturare: _____

Data

Semnătură / Ștampilă