

EŞYA YAN HİZMETLER İŞ TALEP FORMU - A

ACENTE / MAL SAHİBİ VEYA VEKİLİ	:	
FATURA KESİLECEK TARAF	:	
TELEFON NUMARASI / E-MAIL	:	
TALEP ADI	:	KONTEYNER İÇİ SAĞLAMLAŞTIRMA (LASHING)
TALEP TARİHİ	:	

HİZMET TARİHİ	:	
İÇ DOLUM REFERANS NO	:	
KONTEYNER ADET / TİP	:	
EŞYA CİNSİ	:	
GEMİ ACENTASI	:	

BEHER KONTEYNER İÇİN MALZEME LİSTESİ	:	
EŞYA BİLGİLERİ	:	EN; BOY; YÜKSEKLİK; KAP ADETİ;

- 1- Talep ettiğim hizmetlerle ilgili hazırlıkları ve bu konudaki tedbirleri, limanın günlük iş kapasitesine göre ayarlamayı,
- 2- Assan Liman Prosedürlerini, İşletmece tesbit edilecek çalışma saatlerine uymayı ve iş isteklerinin sıra dahilinde yerine getirilmesini, peşinen kabul ve taahhüt ederim.

FİRMA YETKİLİSİNİN ADI VE SOYADI :
KAŞE / İMZA :

ÜNVAN : ASSAN LİMAN İŞLETMELERİ A. Ş.
İŞBANK - GEBZE KURUMSAL ŞUBE
TR95 0006 4000 0012 4300 0096 08
AKBANK - ASYA KURUMSAL ŞUBE
TR50 0004 6012 3188 8000 0000 61