|  |  |
| --- | --- |
| *Наименование юр. лица* | Коммерческому директору ЗАО «КСЗ»Шнуренко А.А. |

*Отношение на ввоз/вывоз товарно-материальных ценностей (ТМЦ)*

 Прошу разрешить ввоз/вывоз на(с) территорию(ии) ЗАО «КСЗ» нижеперечисленных

ненужное зачеркнуть

 ТМЦ для (*указать цель ввоза*)

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Дата:  |  |
| Марка и цвет автомобиля: |  |
| Гос. рег. знак автомобиля: |  |
| Гос. рег. знак прицепа: |  |
| Фамилия, инициалы водителя: |  |
| Наименование судна или юр. лица, в адрес которого ввозятся ТМЦ |  |

Перечень товарно-материальных ценностей:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование/описание ТМЦ/грузового места | Количество,ед. изм. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |  | (должность лица, подписывающего отношение) |

М.П.

 Дата:

Тел. контактного лица: