Адрес	ул Раньковая, дом 9, кв 11,
Тел. №	89215886503

5. ОТПРАВЛЕНИЕ С ОБЪЯВЛЕННОЙ ЦЕННОСТЬЮ

☐ Да / Yes ☒ Нет / No

Сумма объявленной ценности: -

☒ [illegible] ☐ [illegible]

Код плательщика (номер договора): 7580-Д

2. НАЗНАЧЕНИЕ

Ф.И.О. получателя	ЕкатеринаПанкина		
Наим. Орг-ции	ООО "Клин.ру"		
№ отд/подразделения			
Страна	РОССИЯ	Город	Москва г
Область		Район	
Адрес	г Москва, ул Ветская, дом 27, стр 15, БЦ "Фактория" Вам нужно сорок 4-х этажное здание (3 этаж)		
Тел. №	8-919-44-33-401 / 8-925-287-31-76		

7. СРОЧНОСТЬ: Срочная

8. ИТОГО К ОПЛАТЕ: -

9. ПРИМЕЧАНИЕ

Дверь-Дверь

Просьба взять с собой упаковку для отправления

10. ПРИЁМ ОТПРАВЛЕНИЯ

Дата	Время
30.10.2019	
Ф. И. О. Сотрудника КурьерСервис	Подпись

3. ОПИСАНИЕ ВЛОЖИМОГО

Общее описание вложимого	Количество	Вес (кг)	Габариты (Д х Ш х В см)
Док. документы/небольшие коробочки с посылкой	1	0,100	25х10х7
Всего:	1	0,100	Вес V (кг.) = 0,350
Стоимость доставки/Валюта	-		

Я подтверждаю, что информация по накладной заполнена мной полностью. С основными условиями перевозки ознакомлен.

ФОРМА 2 [illegible] Подпись отправителя

11. ИНФОРМАЦИЯ О ВРУЧЕНИИ ОТПРАВЛЕНИЯ

Дата	Время
Ф.И.О. Получателя	
Подпись получателя	Должность
Ф. И. О. Сотрудника КурьерСервис	

12. ИНФОРМАЦИЯ ЗАКАЗЧИКА

Ф.И.О. заказчика	Подпись заказчика

Экземпляр для [illegible]

КСЭ Курьер Сервис Экспресс

2	3	MOW	496-002515116

Номер пакета

1. ОТПРАВКА

Ф.И.О. отправителя	ОльгаФилиппова		
Наим. Орг-ции	ООО "Клин.ру"		
№ отд/подразделения			
Страна	РОССИЯ	Город	Санкт-Петербург г
Область		Район	
Адрес	ул Раньковая, дом 9, кв 11,		
Тел. №	89215886503		

4. СТРАХОВАНИЕ ОТПРАВЛЕНИЯ

☐ Да / Yes ☒ Нет / No

Страховая сумма: -

Страховой полис

Номер заказа (документа основания): 496-002515116

6. СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЛАТЕ

☐ [illegible] ☐ [illegible] ☒ [illegible] ☒ [illegible] ☐ [illegible]

5. ОТПРАВЛЕНИЕ С ОБЪЯВЛЕННОЙ ЦЕННОСТЬЮ

☐ Да / Yes ☒ Нет / No

Сумма объявленной ценности: -

Код плательщика (номер договора): 7580-Д

2. НАЗНАЧЕНИЕ

Ф.И.О. получателя	ЕкатеринаПанкина		
Наим. Орг-ции	ООО "Клин.ру"		
№ отд/подразделения			
Страна	РОССИЯ	Город	Москва г
Область		Район	
Адрес	г Москва, ул Ветская, дом 27, стр 15, БЦ "Фактория" Вам нужно сорок 4-х этажное здание (3 этаж)		
Тел. №	8-919-44-33-401 / 8-925-287-31-76		

7. СРОЧНОСТЬ: Срочная

8. ИТОГО К ОПЛАТЕ: -

9. ПРИМЕЧАНИЕ

Дверь-Дверь

Просьба взять с собой упаковку для отправления

10. ПРИЁМ ОТПРАВЛЕНИЯ

Дата	Время
30.10.2019	
Ф. И. О. Сотрудника КурьерСервис	Подпись

3. ОПИСАНИЕ ВЛОЖИМОГО

Общее описание вложимого	Количество	Вес (кг)	Габариты (Д х Ш х В см)
Док. документы/небольшие коробочки с посылкой	1	0,100	25х10х7

11. ИНФОРМАЦИЯ О ВРУЧЕНИИ ОТПРАВЛЕНИЯ

Дата	Время

Экземпляр [illegible]

Адрес	ул Рашетова, дом 8, кв 11,
Тел. №	89215886593

2. НАЗНАЧЕНИЕ

Ф.И.О получателя	Екатерина Гаюкова		
Наим. Организации	ООО "Комп.ру"		
Ответственный			
Страна	РОССИЯ	Город	Москва г
Область		Район	
Адрес	г Москва, ул Ветская, дом 27, стр 15, БЦ "Фактория" Вам нужно сзади 4-х этажного здания (2 этаж)		
Тел. №	8-919-44-33-401 / 8-925-237-31-76		

3. ОПИСАНИЕ ВЛОЖИМОГО

Общее описание вложимого	Количество	Вес (кг)	Габариты (см/см/см)
Про Аккумулятор небольшая коробочка с пленкой	1	0,100	25x10x7
Всего	1	0,100	Вес V (м.) +0,300
Стоимость для таможни/Валюта	-		

Я подтверждаю, что информация на накладной действительная и полная. С основными условиями перевозки ознакомлен.

ООТОЯ / 15/07/2013 | Подпись отправителя

4. ОТПРАВЛЕНИЕ С ОБЪЯВЛЕННОЙ ЦЕННОСТЬЮ

Да / Yes — X Нет / No

Сумма объявленной ценности: -

Код плательщика (номер договора): 7580-Д

7. СРОЧНОСТЬ: Срочная

8. ИТОГО К ОПЛАТЕ: -

9. ПРИМЕЧАНИЕ

Дверь-Дверь

Просьба взять с собой упаковку для отправления

10. ПРИЁМ ОТПРАВЛЕНИЯ

Дата: 30.10.2019 | Время

Ф. И. О. Сотрудника КурьерСервис | Подпись

11. ИНФОРМАЦИЯ О ВРУЧЕНИИ ОТПРАВЛЕНИЯ

Дата | Время

Ф.И.О. Получателя

Подпись получателя | Должность

Ф. И. О. Сотрудника КурьерСервис

12. ИНФОРМАЦИЯ ЗАКАЗЧИКА

Ф.И.О. заказчика | Подпись заказчика

Экземпляр отправителя

КСЭ Курьер Сервис Экспресс

2	3	MOW	496-003515116	Номер пакета

1. ОТПРАВКА

Ф.И.О отправителя	Ольга Филиппова		
Наим. Организации	ООО "Комп.ру"		
Ответственный			
Страна	РОССИЯ	Город	Санкт-Петербург г
Область		Район	
Адрес	ул Рашетова, дом 8, кв 11,		
Тел. №	89215886593		

4. СТРАХОВАНИЕ ОТПРАВЛЕНИЯ

Да / Yes — X Нет / No

Страховая сумма: -

Страховой взнос

Номер заказа (документа основания): 496-003515116

6. СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЛАТЕ

X отправитель — X договор

5. ОТПРАВЛЕНИЕ С ОБЪЯВЛЕННОЙ ЦЕННОСТЬЮ

Да / Yes — X Нет / No

Сумма объявленной ценности: -

Код плательщика (номер договора): 7580-Д

2. НАЗНАЧЕНИЕ

Ф.И.О получателя	Екатерина Гаюкова		
Наим. Организации	ООО "Комп.ру"		
Ответственный			
Страна	РОССИЯ	Город	Москва г
Область		Район	
Адрес	г Москва, ул Ветская, дом 27, стр 15, БЦ "Фактория" Вам нужно сзади 4-х этажного здания (2 этаж)		
Тел. №	8-919-44-33-401 / 8-925-237-31-76		

7. СРОЧНОСТЬ: Срочная

8. ИТОГО К ОПЛАТЕ: -

9. ПРИМЕЧАНИЕ

Дверь-Дверь

Просьба взять с собой упаковку для отправления

3. ОПИСАНИЕ ВЛОЖИМОГО

Общее описание вложимого	Количество	Вес (кг)	Габариты (см/см/см)
Про Аккумулятор небольшая коробочка с пленкой	1	0,100	25x10x7

10. ПРИЁМ ОТПРАВЛЕНИЯ

Дата: 30.10.2019 | Время

Ф. И. О. Сотрудника КурьерСервис | Подпись

11. ИНФОРМАЦИЯ О ВРУЧЕНИИ ОТПРАВЛЕНИЯ

Дата | Время

Экземпляр курьерской компании