

MITTENTE	
Nome:	Località:
Cognome:	Cap:
Via:	Telefono:
Nazionalità:	

DESTINATARIO	
Nome:	Località:
Cognome:	Cap:
Via:	Telefono:
Nazionalità:	

		DESCRIZIONE MERCE	
DOCUMENTO DI TRASPORTO N°		BUSTE	<input type="checkbox"/>
PREAVVISO TELEFONICO	Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	PACCHI	<input type="checkbox"/>
		PALLET	<input type="checkbox"/>

QUANTITA'	PESO	VOLUME M3
DIMENSIONI		
LARGHEZZA CM	PROFONDITA' CM	ALTEZZA CM

ASSICURAZIONE ALL RISK	
SI	NO
Inserire serie numero fatt:	
Valore merce:	
Valore in lettere:	

Reimposta modulo

Invia Modulo