



Logo Klienta lub pieczęć

miejscowość, data

DEKLARACJA STAŁEGO ZBIORU

- ☐ URUCHOMIENIE STAŁEGO ZBIORU
- ☐ MODYFIKACJA OBECNEGO STAŁEGO ZBIORU

OKRES OBOWIĄZYWANIA ZBIORU

OD:

DO:

DANE ZLECENIODAWCY

|                         |                      |               |                      |
|-------------------------|----------------------|---------------|----------------------|
| SAP ID<br>(7 cyfr)      | <input type="text"/> | OS.KONTAKTOWA | <input type="text"/> |
| NIP                     | <input type="text"/> | TEL.          | <input type="text"/> |
| PEŁNA<br>NAZWA<br>FIRMY | <input type="text"/> | E-MAIL        | <input type="text"/> |
| ULICA I NR              | <input type="text"/> |               |                      |
| MIASTO                  | <input type="text"/> |               |                      |
| KOD                     | <input type="text"/> |               |                      |

DANE NADAWCY

|                         |                      |                      |                      |
|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| SAP ID<br>(7 cyfr)      | <input type="text"/> | OS.KONTAKTOWA        | <input type="text"/> |
| NIP                     | <input type="text"/> | TEL.                 | <input type="text"/> |
| PEŁNA<br>NAZWA<br>FIRMY | <input type="text"/> | E-MAIL               | <input type="text"/> |
| ULICA I NR              | <input type="text"/> | II OS.<br>KONTAKTOWA | <input type="text"/> |
| MIASTO                  | <input type="text"/> | TEL.                 | <input type="text"/> |
| KOD                     | <input type="text"/> | E-MAIL               | <input type="text"/> |

UWAGI DLA KURIERA:  
DZIAŁ, PIĘTRO, POKÓJ, ITP.

UWAGI DLA DYSPOZYTORA:  
USŁUGI DODATKOWE, SPECJALNIE WYMAGANIA TRANSP., MPK, ITP

PŁATNIK

☐ NADAWCA

☐ ZLECENIODAWCA

☐ ODBIORCA

DANE PRZEDSTAWICIELA DHL

IMIĘ I NAZWISKO

KOD  
HANDLOWCA

E-MAIL

CHARAKTERYSTYKA PRZESYŁEK

RODZAJ PRZESYŁEK/TOWARU, WYMIARY  
PACZEK, ELEMENTY DŁUŻYCOWE, ITP.

|     | GODZINY ODBIORU      |                      | ILOŚĆ ELEM.<br>DO 31,5KG | ILOŚĆ ELEM.<br>POW. 31,5KG | WAGA MAX<br>ELEM. (kg) | WAGA CAŁK.<br>PRZESYŁEK<br>(kg) | OBJ. CAŁK.<br>PRZESYŁEK |
|-----|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------------------|-------------------------|
|     | OD (np. 12:00)       | DO (np.14:00)        |                          |                            |                        |                                 |                         |
| PN  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>       | <input type="text"/>   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>    |
| WT  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>       | <input type="text"/>   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>    |
| ŚR  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>       | <input type="text"/>   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>    |
| CZW | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>       | <input type="text"/>   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>    |
| PT  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>       | <input type="text"/>   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>    |
| SB  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>       | <input type="text"/>   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>    |

☐

CHCĘ KAŻDORAZOWO OTRZYMYWAĆ E-MAIL Z AKTUALNYM NR ZLECENIA (NA DANY DZIEŃ)

Podpis Klienta

Podpis przedstawiciela DHL