

**Заявка на предоставление дополнительных услуг  
ООО «Внуково-Карго»**

**№ рейса** \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

от \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О) (Должность) (Наименование предприятия)

действующего на основании \_\_\_\_\_  
(№ и дата договора, доверенности, гарантийного письма)

Я подтверждаю:

- ознакомление с тарифами на услуги, предоставляемыми ООО «Внуково-Карго», размещенными на сайте <https://www.vnukovo.ru/ru/partneram/cargo/> и гарантирую оплату за оказанные услуги;
- достоверность данных о весовых и количественных характеристиках имущества (груза) и отсутствие в имуществе (грузе) компонентов опасных грузов и посторонних вложений.

Данный факт удостоверяю своей подписью:

(Подпись)

**Прошу оказать следующие услуги:**

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАКАЗЧИКОМ				ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИСПОЛНИТЕЛЕМ	
ПЕРРОННАЯ И СКЛАДСКАЯ ОБРАБОТКА				ФАКТ ВЫПОЛНЕНИЯ УСЛУГИ	
Код услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	Единица измерения	Срок оказания услуги	Единица измерения	Период оказания услуги или Причины невыполнения
1.1.1	Перронная обработка отправляемого/прибывающего груза, почты, балласта ВВЛ	Вес в кг	Дата / Период / Время	Вес в кг	
1.1.2	Перронная обработка отправляемого/прибывающего груза, почты, балласта МВЛ				
1.2.1	Складская обработка отправляемого/прибывающего Обычного, Скоропортящегося груза, балласта ВВЛ/МВЛ				
1.9	Предоставление балласта				
ОБСЛУЖИВАНИЕ СРЕДСТВ ПАКЕТИРОВАНИЯ					
9.4	Транспортировка пустых СП на территории а/п Внуково-1, включая погрузку/выгрузку в/из ВС	К-во	Дата / Период / Время	К-во	
9.5	Транспортировка пустых СП на территории а/п Внуково-3, Внуково-4 и ВАРЗ-400, включая погрузку/выгрузку в/из ВС				
9.6	Транспортировка технической аптечки на территории а/п Внуково-1, включая погрузку/выгрузку в/из ВС				
9.7	Транспортировка технической аптечки на территории а/п Внуково-3, Внуково-4 и ВАРЗ-400, включая погрузку/выгрузку в/из ВС				
ОФОРМЛЕНИЕ ГРУЗА					
2.4	Экспертиза на предмет отнесения груза к опасному грузу	К-во AWB	Дата / Период / Время	К-во AWB	

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАКАЗЧИКОМ					ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИСПОЛНИТЕЛЕМ		
ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ТЕХНИКИ И ОБОРУДОВАНИЯ							
Код услуги	Наименование услуги	Единица измерения		Срок оказания услуги	ФАКТ ВЫПОЛНЕНИЯ УСЛУГИ		Причины невыполнения
		К-во	Час		Дата / Период / Время	К-во	Час
5.1.	Предоставление погрузчика						
5.2.	Предоставление перегружателя контейнеров и паллет						
5.3.	Предоставление тележек (грузовых, паллетных)						
5.4.	Предоставление тягача						
5.5.	Предоставление гидравлической тележки						
5.6.	Предоставление автокрана						
5.7.	Предоставление ленточного транспортера						
5.9.	Предоставление установки для кондиционирования воздуха в салоне ВС						
ПРЕДОСТАЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛА							
5.8.1.	Грузчик для хозяйственных работ	К-во	Час	Дата / Период / Время	К-во	Час	
5.8.2.	Стропальщик						
УСЛУГИ ПО ВЗВЕШИВАНИЮ							
5.10.1	Взвешивание на автомобильных весах	К-во		Дата / Период / Время	К-во		
5.10.2	Взвешивание на товарных весах						
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ							
		К-во	Час	Дата / Период / Время	К-во	Час	

Услуги в соответствии с Заявкой выполнены \_\_\_\_\_ (Должность, ФИО, Подпись /Штамп) \_\_\_\_\_ (Дата и Время)

Примечание.....

.....

Претензии к качеству и полноте выполнения услуг \_\_\_\_\_ (имею / не имею (указать какие))

Выполнение заказанных услуг подтверждаю \_\_\_\_\_ (Должность, ФИО, Подпись Заказчика) \_\_\_\_\_ (Дата и Время)

Настоящая Заявка составлена в 2-х экземплярах:

1-й экземпляр для формирования Отчета о выполнении услуг  
2-й экземпляр (копия) передан Заказчику (по требованию)

Приложения: \_\_\_\_\_ (копия доверенности, договора, гарантийного письма / материальный пропуск / другое)