

**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					
Код услуги	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	Единица измерения	Срок оказания услуги	ФАКТ ВЫПОЛНЕНИЯ 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		
		К-во	Час		Дата / Период / Время	Единица измерения	Период оказания услуги или Причины невыполнения
					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						
ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ 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)