



Fax

Empfänger: Gasser Transporte • ☎ +39 0471 500162

ACHTUNG: Der Auftrag ist erst gültig, wenn Sie eine Rückbestätigung von uns erhalten!

Abholung

Frühester Abholtermin	<input type="text"/>
Uhrzeit	<input type="text"/>
Unternehmen	<input type="text"/>
Ansprechperson	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
MwSt.	<input type="text"/>
Steuernummer	<input type="text"/>

Lieferung an

Spätester Liefertermin	<input type="text"/>
Uhrzeit	<input type="text"/>
Unternehmen	<input type="text"/>
Ansprechperson	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
MwSt.	<input type="text"/>
Steuernummer	<input type="text"/>

Frachtgut

Stückzahl	<input type="text"/>
Gewicht	<input type="text"/>
Volumen	<input type="text"/>
Notiz	<input type="text"/>

Rechnung an

Absender Empfänger

Im Auftrag gegeben von

Anrede	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Nachname *	<input type="text"/>
E-Mail *	<input type="text"/>

Ich habe die [Privacy-Bestimmungen](#) gelesen und bin damit einverstanden.

Die Daten werden im Sinne des Art. 13 des gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196 vom 30. Juni 2003 behandelt.

*= Pflichtfelder

Ort & Datum

Stempel & Unterschrift