На бланке компании / Letterhead of the company

**Заявка / Order № \_\_\_**

**От \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 / dd \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заполняется представителем компании/Completed by representative of company** | |
| **Общая информация / General information** | |
| Наименование компании / Name of the company |  |
| ОГРН / ИНН / КПП /  OGRN / INN / KPP (or VAT / registration number) |  |
| Страна регистрации / Country of registration |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Сфера деятельности / Sphere of activities |  |
| 2 | Количество собственных/ находящихся в оперировании судов / Quantity of own / in operation vessels |  |
| 3 | Наличие собственного контейнерного парка и количество контейнеров (предоставить справку) / Own container park and number of own containers (reference required) |  |
| 4 | Наличие слот-чартерного соглашения или VSA (vessel sharing agreement), если да, то предоставьте копию / Presence of a slot-charter agreement or VSA (vessel sharing agreement), if yes, please provide a copy |  |
| 5 | Планируемое количество судозаходов в месяц / Planned number of calls per month |  |
| 6 | Cреднемесячный объем перевалки (в TEU) / Average monthly cargoflow (in TEU) |  |
| 7 | Перечень необходимых услуг / Services required |  |
| 8 | (Для компаний, которые не являются операторами флота и собственниками контейнеров) Наличие согласованной с операторами флота и собственниками контейнеров технологии определения плательщика за оказанные услуги (указать с кем согласовано и предоставить) / (For companies who doesn’t operate vessels and owns no container equipment) Presence of the payer identification technology agreed with the vessel operators and container owners (please provide the technology and list the parties it has been agreed with) |  |
| 9 | Дата начала работы / Start date |  |

От имени компании / On behalf of the company

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_,