

Ordine di trasporto

N° Intestazione Fattura

Nome del mittente*

Indirizzo del mittente*

CP / luogo mittente*

Data di carico*

Orario di carico da

Osservazioni per il carico

a



Nome del destinatario*

Indirizzo del destinatario*

CP / Luogo destinatario*

Data di consegna*

Orario di consegna da

a

Osservazioni per la consegna

Riferimento

(ad es. numero della bolla di consegna)

Temperatura*

Quantità*

Unità di trasporto**

Tipo di merce

Peso*

Variatione intestazione Fattura

Nome, indirizzo,
CP / città

Specificare solo se il pagatore del nolo è diverso dal committente. Il committente è responsabile solidale per il trasporto.

* Campi obbligatori

** ad es. pallette, cartone, rolli

Le disposizioni generali per il trasporto all'interno della Svizzera/Regolamento sulla responsabilità del vettore (FFHB) secondo www.chr-cavegn.ch sono applicate

Christian Cavegn AG

Löserstrasse 2 · 7302 Landquart · anmeldung@chr-cavegn.ch
www.chr-cavegn.ch · Tel.: +41 81 300 08 18