

OŚWIADCZENIE

Lesniewski & Continental Shipping Group, Inc.

FMC License No. 020156F | 918 Clinton Ave, Irvington NJ 07111 | Tel: (973) 372 1100

Fax: (973) 372 0400 | WWW.LESNIEWSKI.COM

IMIE:	NAZWISKO:
-------	-----------

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o kosztach za odprawę celną w Gdyni, KOSZT:

Oświadczam, że w mieniu nie ma alkoholu, narkotyków albo broni i zobowiozuję się do dostarczenia wszystkich niezbędnych dokumentów, których zarządza Urząd Celny.

1. DOTYCZY DOSTRCZENIA POD WSKAZANY ADRES PONIŻEJ	
ULICA:	NR:
MIEJSCOWOŚĆ:	KOD POCZTOWY:

Rozładunek we własnym zakresie.

Klient jest zobowiązany do przesłania wszystkich brakujących dokumentów do agencji w Gdyni na adres: ul Kwiatkowskiego 60, 81-156 Gdynia lub na adres e-mail: jlewandowska@bsl.gdynia.pl lub fax **+48 58 621 32 63, +48 58 621 32 56.**

W szczególności zaświadczenie o zameldowaniu w Polsce nie starszego niż 60 dni.

Dokument wydaje Urząd Miasta lub Urząd Gminy.

DATA:	PODPIS:
-------	---------

ACKNOWLEDGMENT:

I hereby acknowledge that I have received my shipped goods from forwarder in good condition and I hereby accept them without any claim of damage.

OŚWIADCZENIE:

Potwierdzam, że otrzymałem przesyłkę w dobrym stanie i odbieram ja bez żadnych roszczeń.

DATA:	PODPIS:
-------	---------