



Cargo Agent



GLOBAL FREIGHT FORWARDERS - CONSULTING - LOGISTIC & PROJECT - CUSTOMS OPERATOR

(citare questo numero ad ogni futura richiesta)



NR. DI SPEDIZIONE : **07 /** \_\_\_\_\_

**1. TIPO DI SERVIZIO RICHIESTO:**  EXPORT  IMPORT  CONTRASTAT  P.NE DOGANALE  
 AEREO  MARE  TERRA  LOGISTICA E/O MAGAZZINO  PARTI RICAMBIO/FORNITURE  CONSULENZA

**2. MITTENTE** (Cod. Cliente \_\_\_\_\_)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**3. DESTINAT.** (e eventuale Notify) (Cod. Cl. \_\_\_\_\_)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**4. MANDANTE / FATTURARE A:**

(Cod. Cliente \_\_\_\_\_)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**5. Luogo di RITIRO / CONSEGNA**

(Indirizzo - Persona di riferimento - Telefono)

\_\_\_\_\_

**6. TERMINI DI RESA :** (INCOTERMS 2010)

CIF  FOB  C&F  
 ALTRO *specificare:* \_\_\_\_\_

**7. DESCRIZIONE MERCE E IMBALLAGGIO:**

Descrizione merceologica : \_\_\_\_\_ Voce doganale - H.S. CODE: \_\_\_\_\_  
Tipo operazione doganale richiesta: \_\_\_\_\_ Valore merce e valuta: \_\_\_\_\_  
NR. COLLI TOTALI: \_\_\_\_\_ PESO LORDO TOTALE: \_\_\_\_\_ PESO NETTO TOTALE: \_\_\_\_\_ VOLUME M3: \_\_\_\_\_  
MISURE COLLI : \_\_\_\_\_

(nel caso di piu colli e misure diverse e pretenibile allegare un packing list)

**8. DOCUMENTI ALLEGATI PER LA SPEDIZIONE O PER LE OPERAZIONI ACCESSORIE:**

FATTURA/E  PACKING LIST  APERTURA CREDITO  LETTERA ISTRUZIONI  CERTIFICATI ORIG/PREFERENZIALI  
 ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

**9. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA SPEDIZIONE** \_\_\_\_\_

**10. EVENTUALE COPERTURA ASSICURATIVA** (se espressamente richiesta dal cliente) Valore da dichiarare: \_\_\_\_\_

**11. TRATTAMENTO COMMERCIALE CONCORDATO:**

DA CONTRATTO O TARIFFARIO IN ESSERE TRA LE PARTI  
 DA QUOTAZIONE GIA' INVIATA  
 A CONSUNTIVO  
 A FORFAIT (indicare importo) \_\_\_\_\_  ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

La S.r.l. Cargoconsult dà per certo che, con la compilazione e l'invio del presente modulo, si acconsente al trattamento di tutti i dati forniti. I dati potranno essere utilizzati per finalità operative, commerciali e di marketing. Le informazioni relative al trattamento dei dati personali del Mandante potranno essere richieste a: Cargoconsult S.r.l. - Ufficio Assistenza Clienti - Via Multedo di Pegli, 2/0 r. - 16155 Genova - Tel. 010.64821.1

**FIRMA E TIMBRO DEL MANDANTE:**

Genova, (data) \_\_\_\_\_

Il mandante dichiara di accettare tutte le condizioni generali di contratto della S.r.l. Cargoconsult sul retro stampate e pubblicate sul sito w.e.b., e di approvare specificatamente ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 cc. le clausole riportate ai numeri: 3 (Obbligazioni e responsabilità della S.r.l. Cargoconsult) e segnatamente quelle ai numeri 3.7, 3.9, 3.10; 7 (Rinuncia al mandato); 8 (privilegio e diritto di ritenzione); 9 (limitazioni di responsabilità); 10 (Deposito) e segnatamente quelle ai numeri 10.2, 10.3, 10.5, 10.6 e 10.7; 17 (Responsabilità della S.r.l. Cargoconsult per perdita avaria alle merci trasportate) e segnatamente quelle ai numeri 17.1 (trasporto terrestre), 17.2 (trasporto aereo), 17.3 (trasporto marittimo), 17.4 (trasporto ferroviario), 17.5 (trasporto multimodale o misto); 18 (Esclusione della responsabilità per danni da ritardo o consequenziali); 19 (giurisdizione e competenze); 20 (Privacy).

**FIRMA E TIMBRO DEL MANDANTE:**

Genova, (data) \_\_\_\_\_

