

FRAKTSEDEL

Granströms Åkeri AB

Godsavsändare, adress		Kund-ID	Utskriftsdatum	Sändnings-ID	
			Godsavsändarens referens		
		Godsavsändarens telnr	Godsmottagarens referens		
Godsmottagare, adress		Kund-ID	Fraktbetalare		
			<input type="checkbox"/> Avsändaren betalar <input type="checkbox"/> Mottagaren betalar <input type="checkbox"/> Annan fraktbetalare:		
		Godsmottagarens telnr			
Leveransanvisning			Begärd avisering Telefon: Fax/e-post:		
Godsmärkning/kolli id	Kolliantal	Kollislag	Vikt	Volym	
<p>Synlig skada eller minskning anmäls omedelbart till transportören samt noteras i transportdokumentet.</p> <p>Detta uppdrag utförs i enlighet med transportföretagets vid varje tidpunkt gällande ansvarsbestämmelser</p>					
Sändningen kvitteras		Datum	Sändningen mottagen av (Bilnr)		

FRAKTSEDEL

Granströms Åkeri AB

Godsavsändare, adress		Kund-ID	Utskriftsdatum	Sändnings-ID	
			Godsavsändarens referens		
		Godsavsändarens telnr	Godsmottagarens referens		
Godsmottagare, adress		Kund-ID	Fraktbetalare		
			<input type="checkbox"/> Avsändaren betalar <input type="checkbox"/> Mottagaren betalar <input type="checkbox"/> Annan fraktbetalare:		
		Godsmottagarens telnr			
Leveransanvisning			Begärd avisering Telefon: Fax/e-post:		
Godsmärkning/kolli id	Kolliantal	Kollislag	Vikt	Volym	
<p>Synlig skada eller minskning anmäls omedelbart till transportören samt noteras i transportdokumentet.</p> <p>Detta uppdrag utförs i enlighet med transportföretagets vid varje tidpunkt gällande ansvarsbestämmelser</p>					
Sändningen kvitteras		Datum	Sändningen mottagen av (Bilnr)		

FRAKTSEDEL

Granströms Åkeri AB

Godsavsändare, adress		Kund-ID	Utskriftsdatum	Sändnings-ID	
			Godsavsändarens referens		
		Godsavsändarens telnr	Godsmottagarens referens		
Godsmottagare, adress		Kund-ID	Fraktbetalare		
			<input type="checkbox"/> Avsändaren betalar <input type="checkbox"/> Mottagaren betalar <input type="checkbox"/> Annan fraktbetalare:		
		Godsmottagarens telnr			
Leveransanvisning			Begärd avisering Telefon: Fax/e-post:		
Godsmärkning/kolli id	Kolliantal	Kollislag	Vikt	Volym	
<p>Synlig skada eller minskning anmäls omedelbart till transportören samt noteras i transportdokumentet.</p> <p>Detta uppdrag utförs i enlighet med transportföretagets vid varje tidpunkt gällande ansvarsbestämmelser</p>					
Sändningen kvitteras		Datum	Sändningen mottagen av (Bilnr)		

FRAKTSEDEL

Granströms Åkeri AB

Godsavsändare, adress		Kund-ID	Utskriftsdatum	Sändnings-ID	
			Godsavsändarens referens		
		Godsavsändarens telnr	Godsmottagarens referens		
Godsmottagare, adress		Kund-ID	Fraktbetalare		
			<input type="checkbox"/> Avsändaren betalar <input type="checkbox"/> Mottagaren betalar <input type="checkbox"/> Annan fraktbetalare:		
		Godsmottagarens telnr			
Leveransanvisning			Begärd avisering Telefon: Fax/e-post:		
Godsmärkning/kolli id	Kolliantal	Kollislag	Vikt	Volym	
<p>Synlig skada eller minskning anmäls omedelbart till transportören samt noteras i transportdokumentet.</p> <p>Detta uppdrag utförs i enlighet med transportföretagets vid varje tidpunkt gällande ansvarsbestämmelser</p>					
Sändningen kvitteras		Datum	Sändningen mottagen av (Bilnr)		