

DATUM: _____

PODJETJE:

Tivolska c. 50
1000 Ljubljana
Tel.: 01/2318968
Fax.:01/2318967
E-mail: tir@intertransport.si



SPISEK

VRNJNIH ZVEZKOV TIR

Št.	N° TIR
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

Št.	N° TIR
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	

Prosim za izdajo novih zvezkov TIR in sicer:

- | | Količina |
|--------------------|----------|
| a) 4 listni | _____ |
| b) 6 listni- PILOT | _____ |
| c) 14 listni | _____ |
| d) 20 listni | _____ |

Način plačila:

- Gotovina
- Dobropis št. _____
- Po predračunu
Št. faksa _____

Datum dviga: _____

Poblaščen oseb za dvig: _____

S podpisom izjavljam, da bom zvezke TIR koristil skladno z »Izjavo prevoznega podjetja o sprejemanju obveznosti za vključitev v carinski sestav TIR« ter »Priročnikom za imetnike zvezkov TIR«.

GIZ Intertransport

UPORABNIK:

Potrjujemo prejem dne _____
