



ZAPP ABFERTIGUNGS-AUFTRAG

ZAPP CLEARANCE ORDER

Auftragnehmer | Contractor
 IP Customs Solutions GmbH
 Matthias-Claudius-Straße 10
 23909 Ratzeburg
 Deutschland



Bitte senden Sie diesen Auftrag an zapp@ip-cs.com oder per Fax an +49 40 874086 - 51.
 Please send this order to zapp@ip-cs.com or by fax to +49 40 874086 - 51.

1 Auftraggeberreferenz		Client reference
2 Auftraggeber Kunden-Nr.	<small>Adressdaten bei Angabe Kundennummer nicht erforderlich. Address data not required when specifying customer number.</small>	Client customer-no.
Firma / Name des Auftraggebers		Company / name
Straße, Hausnummer		Street, house number
Land, Postleitzahl, Ort		Country, zip, city
USt.ID.Nr. / VAT-ID		VAT-ID no.
Reverse Charge Verfahren	<input type="checkbox"/> Nein / No <input type="checkbox"/> Ja / Yes	Reverse charge process
3 Ansprechpartner Name		Contact name
Telefon / Telefax		Phone / fax
E-Mail		eMail

Die folgenden Felder sind zu ergänzen, wenn diese nicht in gleicher Form in den Anlagen enthalten sind:
 The following fields shall be completed if they are not included in the Annexes in the same form:

4 Weitere verfahrensbezogene Angaben Further procedural information		
Schiffsname		Ship's name
Abfahrtsdatum		Departure date
Ladeschluss	: Uhr o'clock	Closing for loading
Schiffsmakler		Shipping agent
Lösch-/Empfangshafen		Port of discharge / receipt
Umladehafen		Port of transshipment
Terminal / Verladeschuppen / Packstation		Terminal / loading shed / packing station
Containernummer		Container number
Gesamtanzahl der Container		Total number of containers
Containertyp	<input type="checkbox"/> 20" <input type="checkbox"/> 40" <input type="checkbox"/> 45" <input type="checkbox"/> Plattform <input type="checkbox"/> Tank <input type="checkbox"/> High Cube <input type="checkbox"/> Refrigerated <input type="checkbox"/> Open Top <input type="checkbox"/> Flat	Container type
Ladeeinheit	<input type="checkbox"/> LCL (Less than Container Load)	Charging unit
Marktordnungsware	<input type="checkbox"/> Nein/No <input type="checkbox"/> Ja/Yes	Market regulation commodity
Gesamtseitenanzahl des Auftrags		Total number of pages in order

Signatur | Signature

Datum tt/mm/jjjj | Date dd/mm/yyyy

Ort / City

Stempel / Unterschrift | Stamp / signature by legal authorised person