

898	Detta uppdrag utförs i enlighet med transportföretagets vid varje tidpunkt gällande ansvarsbestämmelser			<b>FRAKTSEDEL</b> UTLÄMNINGSKVIFFO		Transportföretag, -slag <b>Emanuelssons Transport AB</b>							
	Godsavsändare, postadress		GAN/Kundnummer		Utskrivningsdatum		Fraktsedel nr 2017003336						
Avsändningsort/- station (inkl postnr)      Godsavsändarens telefon/fax				Godsavsändarens referenser									
Avsändningsort/- station (inkl postnr)      Godsavsändarens telefon/fax				Godsmottagarens referenser									
Till Leve- rans- adress	Godsmottagare, lev.adress		GAN/Kundnummer		Särskilda transportinstruktioner (Produkt: Tilläggstjänster)								
	<input type="checkbox"/> Efterkrav		<input type="checkbox"/> Gironr		<input type="checkbox"/> Efterkravsreferens								
	<input type="checkbox"/> Fraktbetalning Avsändaren betalar		<input type="checkbox"/> Inkl (kod)		<input type="checkbox"/> Transportavtal nr								
Bestämelseort/- station (inkl postnr)				<input type="checkbox"/> Mottagaren betalar		<input type="checkbox"/> Annan fraktbetalare		GAN/Kundnummer					
Leveransansvarig (efterkrav o d)		<input type="checkbox"/> Aviseras, Telefon Fax		Kodfält									
Ant godk EUR-pallar		Godsmottagarens reg-nr		Godsavsändarens pallreg.nr									
Lasttillbehör		Fraktsedelns Dokumenttyp (Streckkod)		Fraktsedel Nummer (Streckkod)									
Godsmärkning/Vagnsnummer		<input type="checkbox"/> Kolliantal		<input type="checkbox"/> Kollislag		<input type="checkbox"/> Varuslag (Om i container/flak även art. ägare, nr, längd)		<input type="checkbox"/> Varunummer (transport)		<input type="checkbox"/> Bruttovikt, kg		<input type="checkbox"/> Volym m <sup>3</sup> (om i con- tainer/flak; godsikt)	
Övrig information													
<b>Totalt antal kollin</b>			<b>Total bruttovikt, kg</b>			<b>Kod</b>			<b>Kubik, flakm, ant, kg</b>				
Viktigt! Synlig skada eller minskning anmäls omedelbart till transportföretaget och noteras i blad Tu. Godsutlämnaren bemyndigas noteringen med sin signatur och ev. bilnummer. Skada som inte är synlig vid mottagandet anmäls till transportföretaget snarast, dock senast inom sju (7) dagar.						Aviserat (namn)		Datum		Klockan		Sign	
<b>Sändningen kvitteras</b>						Datum		Godsmottagarens (ombudets) namnteckning					
Godsmottagarens firmanamn (helst stämpel) och namnteckning (med namnförtydligande om så behövs) för den som tagit emot godset.						Sändningen mottagen för befodran (ev. stämpel) (datum, transportföretag)							