



HİZMET TALEP FORMU

TARİH

Fatura Kesilecek Firma Adı : _____
Müşteri No : _____
Ödeme Yapacak Firma Adı : _____
İş İstek Tarihi : _____

Sıra No	Konteyner No	Konşimento/Booking No	Konteyner Tipi	Yük Özelliği	Rejim (ithalat-ihracat)	Tartı		Tespit				İç Boşaltma				X-Ray		Muayene	X-Ray ve Tespit	X-Ray ve Muayene
						Firma Aracı	Liman Aracı	İşçi	Forklift	Özel Ekipman	Diğer	İşçi	Forklift	Özel Ekipman	Diğer	Firma Aracı	Liman Aracı			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

Not: 1-İş bu talepte geçen Tartı , Tespit , İç Boşaltma , X-Ray ve Muayene hizmetinde kullanılacak araç Mal Sahibi ve Vekili tarafından belirlenmiştir.

2-Talep etmiş olduğunuz hizmet veya hizmetlerde kullanılacak araç için kutucuklara (X) işareti koyunuz.

3-Talep edilecek özel hizmetler için ayrıca Dökümantasyon, Gözetim/Denetim ve Planlama hizmetleri verilecek olup bu hizmetler Planlama adı altında fatura edilecektir.

Talep Eden
Firma Adı veya Vekili
İmza ve Kaşe

Asyaport Liman A.Ş.
Ticari Tarife
İmza ve Kaşe