

Dienstleistungsauftrag

für die Durchführung einer Warenkontrollmassnahme

AIR TRUCK

X-RAY

ETD

Wird ein Verpacker benötigt ?

JA*

NEIN

| | | | |
|--|------------------------------|---|--|
| Datum: | | Registrierungsnummer Wichtige Telefonnummern X-RAY : 975 94062 Abrechnung: 975 94058 Sicherheitsb: 975 94074 (für interne Zwecke) DE/RA/00202-01 | |
| Spedition: | | | |
| Absender: | (Firmenstempel o. Name, Ort) | | |
| MAWB: | | | |
| HAWB: | | | |
| Dest.: | | | |
| Stückzahl | | Gewicht | |
| Gründe zum Verlust des Secured-Status: | | | |
| <input type="checkbox"/> UV Unbekannter Versender <input type="checkbox"/> Loch/gerissen <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Fremdverklebt <input type="checkbox"/> Gewichtsunstimmigkeiten Gewicht Soll: Gewicht Ist: | | | |
| Kontrollmassnahme durchgeführt : | | | |
| Aufwendungen für Verpacker * | | Vermerk d. Sicherheitskontrollkraft | |
| Zeitaufwand | _____ Min | | |
| Personalkosten | _____ € | | |
| Materialkosten | _____ € | | |
| L/S-Nummer | _____ | | |
| Unterschrift | | | |
| | | Stempel SPX by... Datum / Uhrzeit / Unterschrift der verantwortlichen Person | |
| Nach Erledigung der Kontrollmassnahme | | Stempel / Unterschrift des Auftraggebers | |
| <input checked="" type="checkbox"/> AWB zurück an Auftraggeber <input type="checkbox"/> Direktanlieferung bei LVG | | | |
| (*) Sie beauftragen uns mit der Gestellung eines Verpackungsunternehmens zum Zwecke der sachgemässen Öffnung und Wiederverschliessung eines oder mehrerer Packstücke um eine Kontrollmassnahme im Sinne des LBA durchführen zu können. Wir berechnen diese Leistung gem. Aufwand mit je mind. 30 Min zzgl. evtl. benötigtes Material und MWSt. | | | |