|  |
| --- |
| مشتری گرامی لطفاً فرم را به صورت خوانا و بصورت خوانا و بدون خط خوردگی کامل نمایید. |
|  |
| **Sender's Details:** | **مشخصات فرستنده:** |
| Contact Name:  | نام و نام خانوادگی: | Mobile: | موبایل: |
| Email: | ایمیل: | Tel: | تلفن: |
| Company Name: | نام شرکت: |
| Address: |  |  | آدرس کامل: |
|  |
| City: | شهر: | Postcode: | کدپستی: |
| Country: | کشور: | State: | استان / ایالت: |
|  |
| **Receiver’s Details:** |  |  | **مشخصات گیرنده:** |
| Contact Name: | نام و نام خانوادگی: | Mobile: | موبایل: |
| Email: | ایمیل: | Tel: | تلفن: |
| Company Name: | نام شرکت: |
| Address: |  |  | آدرس کامل: |
|  |
| City: | شهر: | Postcode: | کدپستی: |
| Country: | کشور: |  | کد اقتصادی/کد ملی: |
|  |
| **Shipment’s Details:** |  |  | **مشخصات محموله:** |
| Gross Weight: | وزن محموله: | Description of contents: | محتویات محموله: |
| Volumetric Weight: | وزن حجمی محموله: |  |
| (L \* w \* H) cm /5000 | طول\*عرض\*ارتفاع/5000 |
|  |
| Dimensions: | ابعاد: | Commercial Value: | ارزش (دلار): |
| Order Number: | شماره سفارش: | AWB: | شماره بارنامه: |
|  |
| **Authorization and Signature:** |  | **تائیدوامضاء:** |
| اینجانب واقف به شرایط حمل شرکت بوده وازاینکه شرکت مواردممنوعه ووجه نقدحمل نمینمایدمطلع میباشم وکلیه شرایط حمل ضمیمه رامطالعه کرده وتاییدمینمایم. |
| I hereby assert that I have read and understood Terms and Conditions of carriage to which I agree to be bound to, and I understand that SKY does not transport cash or cash equivalent. |
| Maximum limit of liability in the event of any loss or damage is 100$. | Name: | نام ونام خانوادگی: |
| Signature and Stamp: | مهروامضاءسفارش دهنده: |
| حداکثرسقف خسارت پرداختی توسط شرکت درمواردمفقودی یاآسیب دیدگی محمولات معادل 100 دلارآمریکا میباشد. |
| Date: | تاریخ: |
| Working Hours :Sat-Wed:8:00-16:30 and Thu:8:00-12:30 ساعت کاری شرکت شنبه-چهارشنبه 16:30-8:00 وپنجشنبه 12:30-8:00 |