

کد مستند: OD-P12-F03-00	<i>Integrated management system</i>	
	فرم صدور قبض انبار جهت تغییر نام	

درخواست صدور رسید قبض انبار جهت تغییر نام

اینجانب صاحب کالا ☐ نماینده صاحب کالا ☐ ضمن آگاهی از عدم اظهار قبض انبار خود به گمرک ، با تایید موارد قید شده در این برگه خواستار تغییر نام قبض انبار به نفع خریدار می باشم و پس از صدور اسناد هیچگونه ادعایی در خصوص مالکیت کالای مربوطه نخواهم داشت.

امضاء تاریخ :

مشخصات صاحب کالا

شماره شناسه شرکت / کد ملی :	شماره اقتصادی / تاریخ تولد :
نام حقوقی/حقیقی :	محل ثبت / محل تولد :
شماره تلفن:	کد پستی :
شماره ثبت / شماره شناسنامه :	آدرس:

مشخصات نماینده صاحب کالا

شماره شناسه شرکت / کد ملی :	شماره اقتصادی / تاریخ تولد :
نام حقوقی/حقیقی :	محل ثبت / محل تولد :
شماره تلفن:	کد پستی :
شماره ثبت / شماره شناسنامه :	آدرس:

مشخصات قبض انبار

نام کشتی :	شماره سفر :
شماره قبض انبار :	شماره بارنامه :
تعداد کانتینر :	تعداد کالا :
وزن کل :	ترمینال :

مشخصات خریدار

شماره شناسه شرکت / کد ملی :	شماره اقتصادی / تاریخ تولد :
نام حقوقی / حقیقی :	محل ثبت / محل تولد :
شماره تلفن همراه اظهارکننده :	کد پستی :
شماره ثبت / شماره شناسنامه :	آدرس :

تأییدیه

اسناد قبض انبار جهت تغییر نام محرز گردید و تایید می شود. صدور بلامانع است.

تاریخ : امضاء

تاریخ : امضاء

قبض انبار صادر گردید.

مبلغ طی فیش به شماره دریافت گردید.

تاریخ: امضاء

تاریخ: امضاء

کد مستند: OD-P12-F04-00	Integrated management system	
	فرم درخواست صدور قبض انبار تفکیکی	

درخواست صدور قبض انبار تفکیکی			
اینجانب صاحب کالا ☐ نماینده صاحب کالا ☐ ضمن آگاهی از عدم اظهار قبض انبار خود به گمرک ، با تایید موارد قید شده در این برگه خواستار تفکیک قبض انبار می باشم .			
تاریخ :		امضاء	
مشخصات صاحب کالا			
شماره شناسه شرکت / کد ملی :		شماره اقتصادی / تاریخ تولد :	
نام حقوقی/حقیقی :		محل ثبت / محل تولد :	
شماره تلفن:		کد پستی :	
شماره ثبت / شماره شناسنامه :		آدرس:	
مشخصات قبض انبار جهت تفکیک			
نام کشتی :		شماره سفر :	
شماره قبض انبار :		شماره بارنامه :	
شرح تفکیک قبض انبار			
ردیف	شماره کانتینر	تعداد کالا	وزن به کیلوگرم
1			
2			
3			
4			
5			
6			
قبض انبارهای صادر شده		تاییدیه ترمینال	
1	تایید مسئول انبار ترمینال مربوط جهت تفکیک قبض انبار مشترک با غیر (انباری) LCL/LCL		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
تاییدیه			
اسناد قبض انبار جهت تفکیک محرز گردید و تایید می شود.		صدور بلامانع است.	
تاریخ :		تاریخ :	
امضاء		امضاء	
قبض انبار های فوق صادر گردید.		مبلغ طی فیش به شماره دریافت گردید	
تاریخ		تاریخ :	
امضاء		امضاء	

کد مستند: OD-P12-F02-00	Integrated management system	
	فرم درخواست صدور قبض انبار تجمیعی	

درخواست صدور قبض انبار تجمیعی			
اینجانب صاحب کالا ☐ نماینده صاحب کالا ☐ ضمن آگاهی از عدم اظهار قبض انبار خود به گمرک ، با تایید موارد قید شده در این برگه خواستار تجمیع قبوض انبار می باشم .			
تاریخ :		امضاء	
مشخصات صاحب کالا			
شماره شناسه شرکت / کد ملی :		شماره اقتصادی / تاریخ تولد:	
نام حقوقی/حقیقی :		محل ثبت / محل تولد :	
شماره تلفن:		کد پستی :	
شماره ثبت / شماره شناسنامه :		آدرس:	
مشخصات قبض انبار جهت تجمیع			
نام کشتی :		شماره سفر :	
شرح تجمیع قبض انبار			
ردیف	شماره قبض انبار	شماره بارنامه	تعداد
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
شماره بارنامه تجمیعی :			
.....			
اسناد قبض انبار جهت تجمیع محرز گردید و تایید می شود. تاریخ : _____ امضاء _____		صدور بلامانع است. تاریخ : _____ امضاء _____	
قبض انبار شماره صادر گردید. تاریخ : _____ امضاء _____		مبلغ طی فیش به شماره دریافت گردی تاریخ : _____ امضاء _____	