|  |  |
| --- | --- |
| Исх. № |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От « |  | » |  | 20 |  | г. |

**ПИСЬМО**

об изменении заказчиком адреса, даты и времени забора груза

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Груз по заказу № | |  | | | | | | от « |  | » |  | | | | 20 |  | забрать по адресу: | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в период с |  | | до |  | « |  | » |  | | | | 20 |  | , перерыв с | |  | | до | . |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отправитель письма: | | | |  | | |
| Данные отправителя письма: | | | | |  | |
| ИНН (для юр. лица) / документ, удостоверяющий личность (для физ. лица): | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| Юридический адрес: | | |  | | | |
| Телефон: |  | | | | | |
| Контактное лицо: | |  | | | | |

В случае отказа ранее указанного плательщика оплатить услуги по изменению адреса, даты и времени доставки оплату данных услуг гарантирую.

|  |
| --- |
|  |
| Наименование должности руководителя организации (для юр. лица) / ФИО (для физ. Лица/ИП) |

|  |  |
| --- | --- |
| **/** |  |
| Подпись | Расшифровка подписи |

мп