

Дата складання: ____ / ____ / 20 ____ р. Час: ____ год. / ____ хв.

Місце складання акту: місто _____, адреса _____

Номер вантажної декларації: _____

Кількість місць згідно декларації, шт. _____	Пошкоджені місця: вказати номери пошкоджених місць _____
Кількість місць при дорученні, шт. _____	_____
Відсутні місця: вказати номери відсутніх місць _____	Маса відправлення згідно декларації, кг _____
_____	Маса відправлення в момент доручення, кг _____

Вид упакування:
<input type="checkbox"/> Гофрокартонний ящик
<input type="checkbox"/> Поліетиленовий пакет
<input type="checkbox"/> Мішок
<input type="checkbox"/> Сумка
<input type="checkbox"/> Рулон
<input type="checkbox"/> Відро
<input type="checkbox"/> Дерев'яний ящик
<input type="checkbox"/> Палета
<input type="checkbox"/> Інше _____

Пакувальні матеріали:
<input type="checkbox"/> Фірмовий скотч відправника
<input type="checkbox"/> Фірмовий скотч «МІСТ Експрес»
<input type="checkbox"/> Звичайний (прозорий, сірий, коричневий, білий, тощо) скотч
<input type="checkbox"/> Стрейч-плівка
<input type="checkbox"/> Пломба
<input type="checkbox"/> Сейф-пакет
<input type="checkbox"/> Поліпропіленова стрічка
<input type="checkbox"/> Інше _____

Наявність спеціального маркування на упакуванні:
<input type="checkbox"/> Верх
<input type="checkbox"/> Скло
<input type="checkbox"/> Обережно
<input type="checkbox"/> Не кантувати
<input type="checkbox"/> Боїться вологи
<input type="checkbox"/> Не класти плазом
<input type="checkbox"/> Інше _____

Стан упаковки:
<input type="checkbox"/> Не пошкоджена
<input type="checkbox"/> Прим'ята
<input type="checkbox"/> Доступ до вкладення (розірвана, розрізана)
<input type="checkbox"/> Відкрита
<input type="checkbox"/> Роздавлена
<input type="checkbox"/> Протікає
<input type="checkbox"/> Інше _____

Стан вкладень:
<input type="checkbox"/> Не пошкоджено
<input type="checkbox"/> Забруднено
<input type="checkbox"/> Деформовано
<input type="checkbox"/> Розбито
<input type="checkbox"/> Інше _____

Додаткове внутрішнє упакування:
<input type="checkbox"/> Гофрокартонні вкладки, решітки
<input type="checkbox"/> Пінопласт
<input type="checkbox"/> Повітряно-бульбашкова плівка
<input type="checkbox"/> Інше _____

Перелік вкладень під час доручення:					
№	Номер місця	Назва товару (артикул)	К-ть, шт.	К-ть пошкоджених, шт.	Примітки
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Комісія в складі представників:			
	Посада	Прізвище та ініціали	Підпис, печатка
Перевізник ТОВ «Торговий Дім «МІСТ Експрес»			
Одержувач			
Перевізник ТОВ «Торговий Дім «МІСТ Експрес»	Керівник операційного відділення		

Вирішили:
<input type="checkbox"/> Відправлення прийнято Одержувачем повністю
<input type="checkbox"/> Відправлення не прийнято Одержувачем і тимчасово залишено в Перевізника
<input type="checkbox"/> Інше (з описанням ситуації та причин) _____

Акт складено у двох примірниках:

- Перший примірник акту залишається в діловодстві операційного відділення, на якому його складено. Обов'язком операційного відділення є прикріпити скан-копію (або фото-копію) цього акту до відповідної декларації в обліковій програмі та поінформувати про листом на адресу claim@meest-express.com.ua.
- Другий примірник акту залишається в Одержувача.