

Packing List

Container: _____
 Auto / VIN: _____
 Kontrolliert Mitarbeiter / Datum: _____

Nr.	Description / Inhalt / Zawartosc	Weight Gewicht Waga	Qty Anzahl Ilosc	Value Wert Wartosc
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

TOTAL:

Currency / Währung / Waluta

Datum, Ort
 Data i miejscowosc

Name in Druckbuchstaben
 Imie i nazwisko dużymi literami

Unterschrift / Podpis

Portagent shipment consulting & support