



RICHIESTA DI MANOVRA

SOCIETÀ/CLIENTE RICHIEDENTE *: _____

* si specifica che non si accettano richieste di manovre per conto terzi salvo l'esistenza di opportuni accordi sottoscritti tra le parti di cui sia stata data evidenza alla scrivente

DATA E ORA DELLA RICHIESTA: _____

DATA E ORA DI ESECUZIONE DELLA MANOVRA: _____

TOTALE CARRI DA MANOVRARE: _____

BINARIO CONSEGNA DEL TERMINALE/PIAZZALE ADRIAfer: _____

DESCRIZIONE TIPOLOGIA DI MANOVRA (come previsto dal tariffario Adriafer):

Nel caso di treni\carrì in arrivo ed in partenza, il richiedente la manovra, è garante degli avvenuti adempimenti nei confronti dell'Agencia delle Dogane e della Guardia di Finanza, per l'attraversamento del varco Ferroviario.

L'ORDINE DI MANOVRA DEVE ESSERE SPEDITO AGLI INDIRIZZI MAIL:

trazioni.adriafer@adriafer.com

(in caso di malfunzionamento della posta elettronica inviare al fax: 040-6732519 e 040-6732323)

Con l'invio del presente ORDINE DI MANOVRA, il RICHIEDENTE si assume l'impegno al pagamento del servizio ad Adriafer, a prescindere dalla proprietà dei carrì di cui viene chiesto lo spostamento, per i quali si presume implicito l'assenso del proprietario nei confronti del richiedente la manovra.

Timbro e firma della Società/Cliente richiedente

=====

RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE DI ADRIAfer

eventuali soste

carrì

giorni

da

a

TOT

| _____ | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |

L'addetto di Adriafer
