

Приложение 2

Исх. _____ от _____

Генеральному директору
ООО «Дженерал Транс»
Ровному Р.С.

Гарантийное письмо

Заказчик _____
в лице _____, действующего на основании _____,
гарантирует оплату услуг по доставке
отправления в течение пяти банковских дней с момента предъявления счета (счетов)
плательщику.

Отправитель _____

Получатель отправления _____
Реквизиты Заказчика:

Полное наименование организации _____

Адрес юридический _____

Адрес фактический _____

Наименование банка _____

р/с _____ кор-с _____

ОКВЭД _____ ОКПО _____

ИНН _____ КПП _____

Контактное лицо _____ контактный телефон _____

Реквизиты Плательщика :

Полное наименование организации _____

Адрес юридический _____

Адрес фактический _____

Наименование банка _____

р/с _____ кор-с _____

ОКВЭД _____ ОКПО _____

ИНН _____ КПП _____

Контактное лицо _____ контактный телефон _____

Оплата будет произведена _____

(Наличный / безналичный расчет)

Руководитель

_____/_____/_____

М. П.

Гл. Бухгалтер _____/_____/_____