



Track the shipment: <http://www.dhl.com> / Slediteva zastka: <http://www.dhl.com>
Shipment Waybill Nakladový list
(New requirement) (Nová požadavky)

36 1937 8000

09/14
MISTO ODESLANI

DESTINATION CODE / MÍSTO URČENÍ
12 D D 0

1. **Payee account number and insurance details / Údaje o platce a pojistění**
Charge to / Hradit: ☒ Shipper / Odesílatel ☐ Receiver / Příjemce ☐ 3rd party / Třetí strana
Payee account No. / Údaj účtu platce: _____
Shipper's account number / Údaj účtu: **123456789**
Shipper's reference / Provozního pro odesílatele (up to 32 characters - first 12 will be shown on invoice): _____

2. **From Shipper / Odesílatel**
Company name / Název společnosti: _____
Address / Adresa: **123456789**
Postcode/Zip Code (required) / PSČ (početní úda): _____
Phone, fax or E-mail (required) / telefon/fax/e-mail (početní úda): **123456789**

3. **To Receiver / Příjemce**
Company name / Název společnosti: _____
Address / Adresa: **123456789**
Postcode/Zip Code (required) / PSČ (početní úda): _____
Phone, fax or E-mail (required) / telefon/fax/e-mail (početní úda): **123456789**

4. **Shipment details / Údaje o záložce**
Total number of packages: **10**
Total weight / Hmotnost: **0.3** kg
Dimensions in cm / Rozměry v cm: Length / Délka: **10**, Width / Šířka: **3**, Height / Výška: **3**

5. **Full description of contents / Přeprava zboží**
Give content and quantity / Uveďte obsah a množství: **10 x 0.3 kg**

6. **Non-Document Shipments Only (Customs Requirement) / Pouze pro přepravu záložek mimo EU vyzkoušet**
Attach the original and two copies of a Proforma or Commercial Invoice / Přiložte originál a 2 kopie proformy nebo obchodní faktury
Shipper's VAT/GST number / OČ odesílatele: _____
Receiver's VAT/GST or Shipper's EUN/SSN / OČ příjemce: _____

7. **Shipper's agreement / Souhlas odesílatele**
I hereby agree to the terms and conditions of the contract / Já souhlasím s podmínkami smlouvy
Signature / Podpis: _____
Date / Datum: _____

8. **Products & Services / Produkty a služby**
Insurance / Pojištění: ☒ **123456789**
Other / Jiné: _____

9. **Payment Details (Invoice, Card No.) / Údaje o zaplacení (číslo šekuplatební karty)**
Invoice / Faktura: **123456789**
Card No. / Číslo karty: **123456789**

10. **Other / Jiné**
Comments / Poznámky: **123456789**

11. **Signature / Podpis**
Signature / Podpis: _____
Date / Datum: _____

12. **Postcode/Zip Code (required) / PSČ (početní úda)**
Postcode/Zip Code (required) / PSČ (početní úda): **123456789**
Country / Stát: **USA**

13. **Contact person / Informační kontaktní osoba**
Name / Jméno: **DOTTE HAYNES**
Phone, fax or E-mail (required) / telefon/fax/e-mail (početní úda): _____

Shipper's copy / Kopie pro odesílatele