**Заявка**

**на оказание услуг буксира ООО «ТСРЗ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| ИНН организации |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Дата (время) получения услуги |  |
| Габариты буксируемого судна |  |
| Наименование судовладельца |  |
| Гарантийное письмо об оплате услуг буксира |  |
| Прочая информация/Особые условия  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год М.П. и подпись уполномоченного лица