

**ТРАНЗИТНАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ**

А ОРГАН ОТПРАВЛЕНИЯ

2 Отправитель/Экспортёр № 7705605953/770601001 ООО "ТОРГОВЫЙ ДОМ НЛМК" РОССИЯ, МОСКВА, БОЛЬШАЯ ОРДЫНКА, 40		1 ДЕКЛАРАЦИЯ ТТ   ТС 3 Формы 1   1   4 Отпр. спец. 5 Всего т-ов 1   6 Всего мест		10209050/070721/0000032	
8 Получатель № 3906314996/391401001 ООО "СТРОИТЕЛЬНАЯ КОМПАНИЯ "ЧИСТОГРАД" РОССИЯ, КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛ., Г. ЧЕРНЯХОВСК, УЛ. ТЕАТРАЛЬНАЯ, Д. 8, КВ. 5		15 Страна отправления РОССИЯ RU		17 Страна назначения РОССИЯ RU	
18 Идентификация и страна регистрации трансп. средства при отправлении/прибытии 2 : C407HO39/AM520839   RU   19 Конт. 0		22 Валюта и общая сумма по счету RUB			
21 Идентификация и страна регистрации активного трансп. средства на границе		25 Вид транспорта 31 на границе			
31 Грузовые места и описание товаров Маркировка и количество - Номера контейнеров - Количество и отличительные особенности товаров 1-АРМАТУРА 2-6, ZZ-6		32 Товар 1 № 33 Код товара 721499		35 Вес брутто (кг) 21028.000	
44 Дополнит. информация/Представл. документы/Сертификаты и разрешения 02015 60680 ОТ 06.07.21 04021 9221014979 ОТ 06.07.21		40 Общая декларация/Предшествующий документ		41 Доп. единицы измерения   42 Валюта и стоимость товара RUB Код ДИ	
55 Перегрузки Место и страна: Идентификация и страна регистрации нового транспортного средства Конт. (1) Номер нового контейнера (1) Указать 1 если ДА или 0 если НЕТ		Место и страна: Идентификация и страна регистрации нового транспортного средства Конт. (1) Номер нового контейнера (1) Указать 1 если ДА или 0 если НЕТ			
F ПОДТВЕРЖДЕНИЕ КОМПЕТЕНТНЫХ ОРГАНОВ Новые пломбы: Номер: Тип: Подпись: Печать:		Новые пломбы: Номер: Тип: Подпись: Печать:			
50 Принципал № 311392606800050 311392606800050 ИП ВЕРБОВЫЙ Д. Н. КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛ. Г. СОВЕТСК УЛ. СУВОРОВА, Д. 3А ИП ВЕРБОВЫЙ Д. Н. КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛ. Г. СОВЕТСК УЛ. СУВОРОВА, Д. 3А представленный: МИРОНОВА НАТАЛЬЯ Место и дата 10209050 07.07.21		Подпись:		С ОРГАН ОТПРАВЛЕНИЯ	
52 Гарантия		Код		53 Орган назначения (и страна) 10012150 т/п МАПП Советск	

D ОТМЕТКИ ОРГАНА ОТПРАВЛЕНИЯ Печать:  
Результат:  
Наложённые пломбы: Номер:  
Тип:  
Срок транзита (дата)  
Подпись:

КОНТРОЛЬ ОРГАНА НАЗНАЧЕНИЯ  
Дата прибытия:  
Проверка пломб:  
Комментарии:

Экземпляр возвращен  
дата  
после регистрации под №  
Подпись: Печать: