

בקשה לקבלת שירותי אחסון / טיפול מיוחד

משלח או סוכן המבקש לקבל שירותי טיפול/אחסון מיוחד, יעביר לממן בקשה זו לא יאוחר משעתיים לפני מועד הנחיתה המתוכנן, בקשת שינוע מטען בתנאי צינון תועבר אל ממן לא יאוחר משש שעות לפני מועד הנחיתה המתוכנן.

פרטי המטען והטיסה

				*מצהר
				*מספר טיסה
				*מועד נחיתה
*משקל:	*כמות:	*מס':	פרטי שטר מטען (מסטר / ישיר)	
*משקל:	*כמות:	*מס':	שטר מטען פנימי:	
				*שטר מטען נמצא על
				יחידת היטס מס'

בקשה לביצוע (סמן בא שירות מבוקש והעבר לנמען כמפורט להלן)				נמען
<input type="checkbox"/>	קירור רגיל (8-2 מעלות)	<input type="checkbox"/>	קירור שמור (8-2 מעלות)	1
<input type="checkbox"/>	קירור עמוק (18- מעלות)	<input type="checkbox"/>	קירור פרמצבטיקה (25-20 מעלות)	1
<input type="checkbox"/>	קירור פרמצבטיקה (25-20 מעלות)	<input type="checkbox"/>	קירור שוקולד (20-15 מעלות)	1
<input type="checkbox"/>	הגנת הצומח	<input type="checkbox"/>	מחסן שמור	1
<input type="checkbox"/>	מחסן שמור	<input type="checkbox"/>	כספת	1,2
<input type="checkbox"/>	כספת	<input type="checkbox"/>	פרוייקט בליווי יחידת אבטחה ופיקוח	2
<input type="checkbox"/>	פרט:	<input type="checkbox"/>	מטען בלדרים	1
<input type="checkbox"/>	קליטת גופת אדם	<input type="checkbox"/>	קליטת גופת אדם	1
<input type="checkbox"/>	שינוע מהמטוס בתנאי צינון (יבוצע רק ליחידות ההיטס המפורטות לעיל)	<input type="checkbox"/>	שינוע מהמטוס בתנאי צינון (ביטול הוראה קודמת/סימני ניטול בדבר אחסון מיוחד)	1,3
<input type="checkbox"/>	בקשת לקוח לאחסון רגיל (ביטול הוראה קודמת/סימני ניטול בדבר אחסון מיוחד)	<input type="checkbox"/>	אחסון מקורה	1

פרטי המזמין

*חותמת אשראי לחיוב	*שם המזמין:	*תאריך:
	*חברה:	פקס:
	טלפון:	נייד:

***חותמת וחתימה החברה**
מען למשלוח הבקשה

shlita@maman.co.il	פקס: 03-7604539	טלפון: 03-9715309	שליטה ממן	1
bakara@maman.co.il	פקס: 03-9731792	טלפון: 03-9715353	פיקוח ממן	2
	פקס: 03-9715317		שירותים מיוחדים ממן	3

* שדה חובה, בהעדר נתונים אלה לא תבוצע הבקשה, או שבמידת האפשר, תבוצע באיחור