



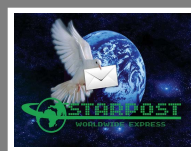
ՀԱՅԿԱՍՏԱՆԻ
ՍՏԱՐՍՏԻ
ԱՆՍՏԻԹՅՈՒՆ

Заказчик	
№ заказа	
Дата заказа	

ОТПРАВИТЕЛЬ	Организация:		ОТПРАВИЛ	Фамилия:		
	Ф.И.О.:			Должность:		
	Адрес:			Телефон:		
	Телефон:			Дата:	Подпись:	
	Забрать:	Метро#		Район:	Принял курьер:	

ПОЛУЧАТЕЛЬ	Организация:		ПОЛУЧИЛ	Фамилия:		
	Ф.И.О.:			Должность:		
	Адрес:			Телефон:		
	Телефон:			Дата:	Подпись:	
	Доставить:	Метро#		Район:	Доставил курьер:	

ТУДА	<input type="checkbox"/> Стандарт	<input type="checkbox"/> Документы	Обратно	<input type="checkbox"/> Стандарт	<input type="checkbox"/> Документы	ВОЗВРАТ	Фамилия:	
	<input type="checkbox"/> Срочно	<input type="checkbox"/> Псылка		<input type="checkbox"/> Срочно	<input type="checkbox"/> Псылка		Должность:	
		<input type="checkbox"/> Груз		<input type="checkbox"/> Груз		Телефон:		
		_____ кг.		_____ кг.		Дата:	Подпись:	
Вложение:			Поручение:			Время:		
						Вернул курьер:		
						Стоимость заказа:		



ՀԱՅԿԱՍՏԱՆԻ
ՍՏԱՐՍՏԻ
ԱՆՍՏԻԹՅՈՒՆ

Заказчик	
№ заказа	
Дата заказа	

ОТПРАВИТЕЛЬ	Организация:		ОТПРАВИЛ	Фамилия:		
	Ф.И.О.:			Должность:		
	Адрес:			Телефон:		
	Телефон:			Дата:	Подпись:	
	Забрать:	Метро#		Район:	Принял курьер:	

ПОЛУЧАТЕЛЬ	Организация:		ПОЛУЧИЛ	Фамилия:		
	Ф.И.О.:			Должность:		
	Адрес:			Телефон:		
	Телефон:			Дата:	Подпись:	
	Доставить:	Метро#		Район:	Доставил курьер:	

ТУДА	<input type="checkbox"/> Стандарт	<input type="checkbox"/> Документы	Обратно	<input type="checkbox"/> Стандарт	<input type="checkbox"/> Документы	ВОЗВРАТ	Фамилия:	
	<input type="checkbox"/> Срочно	<input type="checkbox"/> Псылка		<input type="checkbox"/> Срочно	<input type="checkbox"/> Псылка		Должность:	
		<input type="checkbox"/> Груз		<input type="checkbox"/> Груз		Телефон:		
		_____ кг.		_____ кг.		Дата:	Подпись:	
Вложение:			Поручение:			Время:		
						Вернул курьер:		
						Стоимость заказа:		