INVOICE

Ημερομηνία: ……
Date:

Όνομα αποστολέα:
Shipper's name:……

Διεύθυνση:
Address:……

Πόλη:
City:……

Ταχ. Κωδ.:
Postal code: ……

Χώρα:
Country:……

Τηλέφωνο:
Telephone:……

Πρόσωπο επαφής:
Contact person:……

νομα παραλήπτη:
Consignee's name:……

Διεύθυνση:
Address:……

Πόλη:
City:……

Ταχ. Κωδ.:
Postal code: ……

Χώρα:
Country:……

Τηλέφωνο:
Telephone:……

Πρόσωπο επαφής:
Contact person:……

Αρ.τεμαχ.: No units:	Πλήρης περιγραφή είδους: Description of goods:	Αξία μονάδας: Unit value:	Συνολική αξία: Total value:
		Συνολική αξία: Total value:	

Συνολικό βάρος: Total weight: ……	Συν.αρ. τεμαχ.: Total units:……
Ειδικοί όροι συναλλαγής: Terms of payment: ……	
Χώρα προέλευσης: Country of origin:……	

Δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι σωστά και αληθή.
I hereby declare that the above information are true and correct to the best of my knowledge.

Υπογραφή
Signature