



**AUCTION AUTHORIZATION FORM**

FIRST NAME: Имя	
LAST NAME: Фамилия	
COMPANY NAME (if available): Название компании (если есть)	
ADDRESS: Адрес	
CITY: Город	
COUNTRY: Страна	
PHONE: Телефон	
EMAIL: Е-мэйл	

DATE OF FILLING: \_\_\_\_\_  
Дата заполнения

SIGNATURE: \_\_\_\_\_  
Подпись

**PLEASE PROVIDE COPY ID WITH BELOW SIGNED FORM**  
Предоставьте копию удостоверяющего документа вместе с данной заполненной формой

**SERVICE MARKS (Please do not fill):**  
*Служебные отметки (Просьба не заполнять):*

USER APPROVED Пользователь одобрен _____	USED ID Номер пользователя _____	MANAGER NAME Одобрил пользователя _____
--	--	---

**PLEASE SEND BELOW FORM AND ALL INFORMATION TO:**

**Пожалуйста пришлите заполненную форму и всю информацию на:**

**SALES@ATLANTIC-FREIGHT.COM**