

## Zmiana miejsca przeznaczenia

<b>1 Dokument e-DD</b>			
1a Numer DDARC :			
1b Numer porządkowy :		1c Czas przewozu :	
1d Numer faktury :		1e Data faktury :	
1f Kod rodzaju transportu :			
1g Dodatkowe informacje :			
1h Tryb zakończenia dostawy :			
1i Data i czas zatwierdzenia zmiany miejsca przeznaczenia :			
<b>2 ZMIENIONE Miejsce Przeznaczenia</b>			
<b>2.1 PODMIOT Nowy Odbiorca</b>			
2.1a Identyfikacja podmiotu (Numer akcyzowy podmiotu/NIP/PESEL)* :			
2.1b Nazwa podmiotu/Imię i nazwisko :			
2.1c Ulica :		2.1d Numer domu :	
2.1e Kod pocztowy :	2.1f Miejscowość :	2.1g Kod języka :	
<b>2.2 PODMIOT Miejsce odbioru</b>			
2.2a Identyfikacja podmiotu (Numer akcyzowy podmiotu/NIP/PESEL)* :			
2.2b Nazwa podmiotu :			
2.2c Ulica :		2.2d Numer domu :	
2.2e Kod pocztowy :	2.2f Miejscowość :	2.2g Kod języka :	
<b>2.3 URZĄD Miejsce Odbioru</b>			
2.3a Numer referencyjny urzędu :			
<b>3 Szczegóły dotyczące transportu</b>			
3a Kod jednostki transportowej :			
3b Oznaczenie jednostek transportowych :			
3e Dodatkowe informacje :		3f Kod języka :	