BORDEREAU DE REMISE CLIENT / BON DE TRANSPORT

N° client : **Raison sociale :**	**Cachet et signature Expéditeur**	**RAMASSAGE MARCHANDISES** Date souhaitée : Créneau horaire souhaitée :
		Effectué le : Heure :

EXPEDITEUR DEPART

Raison sociale	Adresse	Code postal	Ville	Nom contact	Tél contact	Mail contact

Commentaires *(accès, digicode…)* :	**Prestations :** ☐ Express Standard ☐ Express Pack Fragile ☐ Express + ☐ Animaux **Options :** ☐ Emballage ☐ Caisson isotherme

MARCHANDISES

	☐ **Palette**	☐ **Colis**	☐ **Plis**	☐ **Caisse bois**	☐ **Fûts, bidons**	☐ **Animaux**	☐ **Autre,** précisez :
Quantité							
Nature / Espèces							
Poids en Kg							
Dimension en Cm (LxlxH)							
Détail conditionnement *Uniquement pour les palettes*							
N° CITES							

DESTINATAIRE

Raison sociale	Adresse	Code postal	Ville	Nom contact	Tél contact	Mail contact

Commentaires *(accès, digicode, horaires ouverture…)* :	**Référence Client :** **N° Commande :**	**Assurance valeur déclarée :** **€**

LIVRAISON MARCHANDISES		**Réserves, observations**	**Nom, Cachet et signature Destinataire**
Date souhaitée : Créneau horaire souhaitée : **Contre-remboursement :** **€**	Effectué le : Heure :		