



tél. 021/701.42.28

fax 021/701.42.29

Entreprise : (tampon)

## Ordre de transport – bulletin de livraison

Notre référence : .....

### Lieu de Chargement :

Date : .....

Nom : .....

Adresse : .....

NPA Ville : .....

Personne compétente : .....

Téléphone interne : .....

Nombre de palette : .....

Poids estimé : .....

Volume : .....

Nombre de colis/vrac : .....

Poids estimé : .....

Volume : .....

=====

### Lieu de Livraison :

Date : .....

Nom/Prénom ou entreprise : .....

Adresse : .....

NPA Ville : .....

Personne compétente : .....

Téléphone/Portable : ..... (Très utile)

---

Observations éventuelles :

---

### Marchandise complète reçue en bon état :

Date : ..... Chauffeur : ..... N° Véh. : .....

Signature du destinataire : .....