

BON DE LIVRAISON / ENLEVEMENT / REPRISE



Nom du demandeur :

Date :/...../.....

	LIVRAISON	ENLEVEMENT	REPRISE
Désignation du MATERIEL			

DATE / Avec HORAIRE IMPERATIE

OUI

NON

Jour:/...../.....

Heure/.....

CHARGEMENT (si différent de TPG)

Nom :

Tél. :

Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :

Etage :

Marche(s) :

ASC. : OUI

NON

Date et heure souhaitées:

DESTINATAIRE (le client)

Nom :

Adresse :

Tel:

Personne à contacter :

Tél. :

Etage :

Marches :

ASC. : OUI

NON

REPRISE DE MATERIEL

OUI

NON

avec RETOUR chez le transporteur (Frais de stockage)

OUI

NON

avec RETOUR chez le Distributeur

OUI

NON

Jour:/...../.....

Heure/.....

COMPTEURS	référence	compteur relevé
Matériel(s)		

Signature du demandeur

Signature du destinataire