

Bon de commande

Date : _____

Nom de la personne : _____

Nom de l'entreprise : _____

Date de ramassage : _____ Date de livraison : _____

Livraison

Adresse pick up : _____

Adresse de livraison : _____

Nom d'un contact à destination : _____

Chargement et déchargement par qui :

client

transporteur

Moffett :

Marchandise

Marchandise à transporter : _____

Quantité : _____ Poids estimé : _____ lbs kg

Dimensions :

Largeur : _____

Hauteur : _____

Notes : _____

Signature du client : _____

Date : _____

Nom du client : _____