Cellule Organisation Transports

Client à facturer

Raison sociale :

Adresse :

Demande de cotation ☐

Commande ☐

Date demande :

Date enlèvement :	**Date livraison :**
Heure enlèvement :	**Heure livraison :**

COMMANDE N°

ADRESSE D'ENLEVEMENT :	**ADRESSE DE LIVRAISON**
Raison sociale :	Raison sociale :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Ville :	Ville :
Contact :	Contact :
Téléphone :	Téléphone :

DIMENSIONS – POIDS – QUANTITE

Longueur (cm)	Largeur (cm)	Hauteur (cm)	Poids (kg)	Quantité

Type véhicule demandé :

Hayon au chargement ☐

Hayon au déchargement ☐

Remarques, consignes particulières :

Désignation marchandises :

Assurance complémentaire : Oui ☐ Non ☐

Montant assuré : €

Envoyer