

TARIF	
HEURE DE LIVRAISON	

BON DE LIVRAISON DELIV 06

EXPETITEUR

--

DESCRIPTION

DATE / /

HORAIRE M / J / APM

TELEPHONE

CLIENT ABSENT	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

ACCES BAL	OUI	NON
AVIS DE PASSAGE	OUI	NON
TEL AU CLIENT A		

SIGNATURE DU CLIENT

TARIF	
HEURE DE LIVRAISON	

BON DE LIVRAISON DELIV 06

EXPETITEUR

--

DESCRIPTION

DATE / /

HORAIRE M / J / APM

TELEPHONE

CLIENT ABSENT	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

ACCES BAL	OUI	NON
AVIS DE PASSAGE	OUI	NON
TEL AU CLIENT A		

SIGNATURE DU CLIENT

DESTINATAIRE		
NOM		
ADRESSE		
BAT	ETAGE	CODE
VILLE		

DESTINATAIRE		
NOM		
ADRESSE		
BAT	ETAGE	CODE
VILLE		