



CONDITIONS GÉNÉRALES AU VERSO

CACHET DU TRANSPORTEUR	<b>ALTeO</b> ARMOR LOGISTIQUE TRANSPORTS et ORGANISATIONS S.A.R.L. au capital de 12 500 Euros <b>LE CLOS NEUF (Bord RN 12)</b> B.P. 10537 - 22405 LAMBALLE Tél. : 02 96 50 00 21 - Fax : 02 96 50 89 46 Mail : alteo@wanadoo.fr SIRET 429 907 819 00024 - Code APE 4941 B N° TVA FR 23 429 907 819 - R.C.S. Saint-Brieuc B	LETTRE DE VOITURE N° <b>086889</b> Délivré le : <b>6/09/16</b> Commande n° : <b>15806</b> Immat. TR : <b>57500000</b> Immat. SR : <b>57500000</b> Conducteur : <b>Benjamin</b> Autres : <b></b>	EUROS <input type="checkbox"/> PORT PAYÉ PORT DU Prix du TPT Taxes Diverses Contre Rembl Total H.T. T.V.A. Total T.T.C.	 Distribution journalière 22-29-35-56 Groupage journalier - (1 à 33 palettes) 45-41-28-72-37 Messagerie palette (1 à 10 palettes) - Toute FRANCE Complet toute France - Location véhicule avec conducteur Entreposage - Préparation de commande  www.alteologic.com - Tél. 02 96 50 00 21							
	NOMBRE, MARQUE ET NATURE DE LA MARCHANDISE, Poids, Volume Mètres linéaires déclarés par l'expéditeur <b>1 Sol</b> <b>300kg</b>		MD DP	DONNEUR D'ORDRE (nom, adresse)							
INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AU(X) CONDUCTEUR(S) Itinéraire, sommaire, heure et lieu de début de mission et prise d'ordre éventuelle en cours de mission <b>Bl</b>											
NOM ET ADRESSE DE L'EXPÉDITEUR-REMETTANT / Lieu de prise en charge <b>Ellieud</b> <b>Boat'ing St</b>		NOM ET ADRESSE DU DESTINATAIRE / Lieu de livraison <b>A. P. Services</b> <b>480 de l'Europe</b> <b>Port moulon</b>									
Arrivée : le _____ à _____ h Départ : le _____ à _____ h Livraison demandée : le _____ à _____ h		Arrivée : le _____ à _____ h Départ : le _____ à _____ h									
Prestations annexes réalisées au chargement		Prestations annexes réalisées au déchargement <b>2 sacs Perceuse Hybe Aurora</b> <b>Suite Chute Palette</b>									
NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR <b>6/09/16</b>	NOM ET CACHET ET SIGNATURE DU REMETTANT <b>PONTIVY CEDEX</b> <b>08 SEP. 2016</b> <b>Derhautier</b>	NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR	NOM ET CACHET ET SIGNATURE DU REMETTANT								
PALETTES Type : <input type="checkbox"/> 80/120 <input type="checkbox"/> 100/120	<input type="checkbox"/> Eur/Epal <input type="checkbox"/> Autres :	ORIGINE DES PALETTES	CHARGÉES CHEZ L'EXPÉDITEUR	RENDUES À L'EXPÉDITEUR	LIVRÉES AUX DESTINATAIRES	RENDUES PAR LE DESTINATAIRE	NON RENDUES À REPRENDRE	RESTITUTION FINALE	CERTIFICAT DE LAVAGE Classe Produit Niveau de lavage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	NOM DE LA STATION DE LAVAGE Date et Cachet de la Station de Lavage	FEUILLET 1 : Transporteur FEUILLET 2 : Expéditeur FEUILLET 3 : Destinataire FEUILLET 4 : Souche