

ACCUSE DE PAIEMENT

Coursier

YALIDINE

Nom :

Agent :

Prénom :

Agence :

Immatriculation :

Date :

Email :

Email :

N° Tel :

Vos Colis

Montant de livraison :

Nombre de colis :

TOTAL A PAYER :

Je soussigné(e), _____ accuse réception de la
somme de _____ , qui correspond à : _____ colis livrés.

Signature et cachet

COURSIER

Signature et cachet

YALIDINE