

COURSIER

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			Signature et cachet		

YALIDINE