

## ACCUSE DE PAIEMENT

**Destinataire**

ID N° :

Raison sociale :

Nom commercial :

**YALIDINE**

Code Agent :

Agence :

Date :

**Rappel des conditions tarifaires**

<b>C.O.D :</b> <b>Tarif de retour :</b> <b>Wilaya de départ :</b>	<b>Vos Tarifs</b>
<b>Détail de paiement</b> <b>Montant ramassé :</b> <b>Frais d'envois :</b> <b>Montant C.O.D :</b> <b>Frais de retour :</b>  <b>Montant payé par le client</b>	

Je soussigné(e),  
accuse paiement de la somme de  
retour

Représentant de  
, qui correspond à :    colis livrés et    colis

le détails des colis livrés et retournés concernant le paiement    se trouve dans votre espace client  
dans la section paiement YALIDINE informe le client que l'historique son l'activité ainsi que l'historique des  
paiements sont visibles dans le système YALIDINE pendant une durée de six mois à compter de la date de paiement

**Signature et cachet**  
**CLIENT**

**Signature et cachet**  
**YALIDINE**