

Date:

FACTURE

Expéditeur

Raison sociale :  
Nom & prénom:  
Adresse:  
Commune:  
Wilaya:  
Numéro de téléphone::

Destinataire

Raison sociale :  
Nom & prénom:  
Adresse:  
Commune:  
Wilaya:  
Numéro de téléphone::

Détails de la marchandise

Désignation	Prix

L'expéditeur déclare avoir lu et approuvé les conditions générales de transport YALIDINE et que les informations ci -dessus sont correctes

Signature