



Information Expéditeur
Nom:ssss
MF:xxxxx
Adress:yyyyy
Gouvernorat:eeeeee

Information Destinateur
Nom:
Tel:
Address:

Référence transporteur

Details

Description	Prix	Quantité	Montant
	0	1	0
Livraison			7
Total			7

Total Pièces= null

Date date a partir de date

Bon de Livraison No: null

Matricule Fiscale: 1667460L/AM/000
Téléphone: 54305004

Date d'enlèvement: Date
codeQR

Information Expéditeur

Nom:ssss
MF:xxxxx
Adress:eeeeee
Gouvernorat:eeeeee

Information Destinateur

Nom:
Tel:
Address:

Description	Montant
	7
TVA(19%)	1.33
Total Montant TTC	71.33

Signature