Référence transporteur



Information Expediteur Nom:ssss MF:xxxxx Adress:yyyyy Gouvernorat:eeeee CR: 7

Information Déstinateur:

Nom: Tel: Adress: Dscription:

> Bon de Livraison No: null Date d'enlévement:16/01/2024



ssss

Information Destinateur

Nom:

Tel:

Address:

Livreur:

Code livreur:

Details

Description	Prix	Quantité	Montant
	0	1	0
Livraison			7
Total			7

Total Piéces= 1