

055|CDG|2142 9660

HAWB 60698308

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| Nom et adresse de l'expéditeur Shipper's Name and Address ASCENDEO 53 RUE DE VERDUN 93120 LA COURNEUVE VAT FR 91307301135 | | Numéro de compte de l'expéditeur Shipper's Account Number | | LETTRE DE TRANSPORT AERIEN Aérien LEON VINCENT OVERSEAS Non négociable PARC DES NATIONS BP 52361 Emise par 385 RUE DE LA BELLE ETOILE Not negotiable 95700 ROISSY C.D.G. AIR WAY BILL Issued by | |
| Nom et adresse du destinataire Consignee's Name and Address RAMF LOGISTICS SA DE CV PLAYA CALETA #412 CO. MILITAR MARTE CP. 08830 DEL. IZTACALCO MEXICO DF TAX ID: RLO180430B68 CTC SHEYLA ALVARADO | | Numéro de compte du destinataire Consignee's Account Number | | Les exemplaires 1, 2 et 3 de cette lettre de transport aérien sont originaux et ont la même validité Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity | |
| Nom et ville de l'agent du transporteur émetteur Issuing Carrier's Agent Name and City LEON VINCENT OVERSEAS PARC DES NATIONS BP 52361 95700 ROISSY C.D.G. | | Renseignements comptables Accounting information | | | |
| Code IATA de l'Agent Agent's IATA Code 20474143314 | | Numéro de compte Account Number 20 4 7414/3314 | | | |
| Aéroport de départ (Adresse du premier transporteur) et itinéraire demandé Airport of Depart (Address of the first carrier) and requested routing Charles De Gaulle | | | | | |
| à to Par premier transporteur For Carrier MEX ALITALIA | | à to par by à to par by | | Monnaie Currency EUR CC XX XX N.V.D N.C.V | |
| Aéroport de destination Airport of Destination Juarez Internation | | Vol/Flight/Date AZ317/27 676/28 | | Montant de l'assurance Amount of Insurance ASSURANCE: Si le transporteur propose une assurance et que l'expéditeur ou l'agent le demande conformément aux présentes conditions, indiquer le montant à assurer en chiffres dans la case "Montant de l'assurance". INSURANCE: If carrier offers insurance and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "Amount of insurance". | |
| Renseignements pour le traitement de l'expédition Handling information CNEE PHONE 5255 7030 4506 | | | | | |
| X SCI | | | | | |
| Nombre de colis Number of Pieces 15 | Poids brut Gross Weight 138.0 | kg 138.0 | Classe de tarif Rate Class N | Poids de taxation Chargeable Weight 138.0 | Tarif/Montant Rate/Charge as agreed |
| Nature et quantité des marchandises (y compris dimensions ou volume) Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume) SO SEVEN WIRELESS SPEA | | | | | |
| Port payé Prepaid as agreed | | Taxation au poids Weight Charge as agreed | | Port dû Collect as agreed | |
| Taxation à la valeur Valuation Charge as agreed | | Taxe Tax as agreed | | Total des autres frais dus à l'agent Total Other Charges Due Agent as agreed | |
| Total des autres frais dus au transporteur Total Other Charges Due Carrier as agreed | | Total port payé Total Prepaid as agreed | | Total port dû Total Collect as agreed | |
| Text conversion monnaie Currency Conversion Factor | | Port de la monnaie de pays de destination Port of Money of Destination Country | | Signature de l'expéditeur ou de son agent Signature of Shipper or his agent HELENA PINSARD REF 628637/ 60AE 698308 26/09/2019 ROISSY CHARLES DE GA | |
| Réservé au transporteur à destination For Carrier's Use only at Destination | | Frais à l'arrivée Charges at Destination as agreed | | Total des autres frais dus à l'agent Total of Total Collect Charges as agreed | |