



255 Courtneypark Dr. W.
Mississauga, ON L5W 0A5
http://www.roguedelivers.com

SHIPPER EXPÉDITEUR JOSEPH BOAT MEMORIAL HOSPITAL 1230 NORTH STREE BLVD. BURLINGTON, ON LTS 1W7	BILL TO FACTURÉ À	FREIGHT BILL NO. NO FACTURE FRET 1663890 DATE DEC 03/2015
---	---------------------	--

CONSIGNEE CONSIGNATAIRE DENVY 210 WHITEHALL DR MARKHAM, ON L3R 0T5	SHIPPER REFERENCE RÉFÉRENCE D'EXPÉDITION COLLECT/PREPAID COLLECTE/PRÉ-PAYÉ
---	---

PCS/SKIDS PALETTES 7 PCS	DESCRIPTION	WEIGHT (lbs) POIDS 90 LBS
-----------------------------------	-------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/> TAILGATE HAYON	<input type="checkbox"/> AFTER HOURS APRÈS LES HEURES	<input type="checkbox"/> HOME PATIENT PATIENT À DOMICILE	<input type="checkbox"/> AM DELIVERY LIVRAISON AM	<input type="checkbox"/> 15° - 25°	TIME IN ARRIVÉE 12:03	TIME OUT DÉPART 12:33
<input type="checkbox"/> HANDBOMB DÉCHARGEMENT MANUEL	<input type="checkbox"/> APPOINTMENT RENDEZ-VOUS	<input type="checkbox"/> INSIDE DELIVERY LIVRAISON INTÉRIEURE	<input type="checkbox"/> HEAT CHALEUR	<input type="checkbox"/> 2° - 8°		

RECEIVED IN GOOD CONDITION BY REÇU EN BON ÉTAT PAR		
SIGNATURE 	PRINT NAME NOM (EN LETTRES MOULÉES) Chad S	DATE RECEIVED DATE DE RÉCEPTION 12/03/15

Any loss or damage must be noted on probill at time of delivery otherwise consignee's signature will constitute clear receipt and claims will not be honoured. Administration charges of 2% per month (Interest of 26.88% per year) compounded monthly on all past due accounts.

Toutes pertes ou dommages doivent être notés sur la feuille d'expédition au moment de la livraison, sinon, la signature du destinataire constituera une preuve de réception claire et aucune revendication ne sera pas acceptée. Des frais d'administration de 2% par mois (de 26,88% par année) composés mensuellement seront chargés sur tous les comptes en souffrance

CUSTOMER SERVICE | SERVICE À LA CLIENTÈLE: 1-800-388-5143