

FICHE DE RECEPTION

Imprimé par : MOUTONG

N° : 3

Date d'arrivée : 28/11/23 00:00		Heure d'arrivée : 01/01/70 14:45	
FABRICANT	EQUIPEMENT	DESTINATION	Client
Expéditeur ALWAYS	Nom du matériel HUMASTAR	INFORMATION SUR LE CLIENT	
Pays de provenance FRANCE	Accessoires Non	Nom du client HOPITAL DISTRICT DEIDO	

N°	DESIGNATION	QUANTITE

Commentaires :

Reçue par : MOUTONG

Signature

Date : 28/11/23 00:00

Heure : 01/01/70 14:34

Outillages : Bon de commande, packing list.