

	ENREGISTREMENT			
	Bordereau de livraison abats d'équidés			Référence : ENR 147 a
	Nom / Visa Rédacteur	Nom/Visa Vérificateur	Nom / Visa Approbateur	Date de création: 30/05/2022
	Joelle RAICHON	Marina MULLER	Rémi HUGON	Page : 1 / 1

**Date d'expédition : 27/06/2024**

Nom et adresse de l'expéditeur

VIANDE NATURE JURA  
Rue de fenu  
39300 EQUEVILLON

Nom et adresse du destinataire

SARL PROFIL EXPORT  
ZI MONTBERTRAND  
24 rue Claret  
38230 CHARVIEU CHAVAGNIEUX

Date d'abattage : 26/06/2024

Nom du transporteur : T.F.T 38490 CHIMILIN

# LOT N°178

## 20 Abats d'équidés

*Lot n° 243926 CFAA Regu le 27/06/2024*

*TOTAL = 20 carcasses => 6000,00 kg  
+ 2 avant*

<b>T.F.T. TRANSPORTS FRIGORIFIQUES</b> Z.I. 417 CHEMIN GRAND FONTAINE 38490 CHIMILIN Tél. 04 76 06 14 44 - Fax 04 76 06 13 81 SIRET 448 379 941 00041 - APE 4941 B		LETTRE DE VOITURE 0080568 Délivré le : 21/06/24		EUROS <input type="checkbox"/> PORT PAYE <input type="checkbox"/> PORT DU	
Commande n° : 1483332654		Taxes Diverses		Prix du TPT	
Immat. TR : 1483332654		Contre Remb.		Total H.T.	
Immat. SR : 1483332654		TVA		Total T.T.C.	
Conducteur : Séphie					
Autres : Séphie					

NOMBRE, MARQUE ET NATURE DE LA MARCHANDISE, Poids, Volume, Mètres linéaires déclarés par l'expéditeur		MD	DP	DONNEUR D'ORDRE (nom, adresse)	
20 Carcasso + 2 avant d'équides + 21 Abats d'équides 6 Tonnes				<b>SARL PROFIL EXPORT</b> ZI MONTBERTRAND 24 rue Claret 38230 CHARVIEU CHAVAGNEUX	

INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AUX CONDUCTEUR(S) linéaire sommaire, heure et lieu de début de mission et prise d'ordre éventuelle en cours de mission		NOM ET ADRESSE DU DESTINATAIRE / Lieu de livraison	
VIANDE NATURE JURA ABATTOIR ET ATELIER DE DECOUPE Route de Pontarlier 39300 EQUEVILLON Tél. 03 84 52 06 07 SIRET 520 243 171 00011 - APE 1011Z		SARL PROFIL EXPORT ZI MONTBERTRAND 24 rue Claret 38230 CHARVIEU CHAVAGNEUX	

NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR		NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR		NOM, CACHET ET SIGNATURE DU DESTINATAIRE	
Le _____ Réserves éventuelles : _____		Le _____ Réserves éventuelles : _____		Le _____ Réserves éventuelles : _____	

PALETTES		CERTIFICAT DE LAVAGE		NOM DE LA STATION DE LAVAGE	
Type : <input type="checkbox"/> 80/120 <input type="checkbox"/> 100/120		Classe		Date et Cachet de la Station de Lavage	
		Produit			
		Niveau de Lavage			
		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>			