

LETTRE DE VOITURE NATIONALE

FEUILLET N°1
EXPÉDITEUR

EMPLACEMENT CODE BARRES

NUMÉRO

10711 M

ETABLIE LE :		TRANSPORTEUR (RAISON SOCIALE, ADRESSE, N° SIREN)		R E F E R E N C E S
DONNEUR D'ORDRE (RAISON SOCIALE, ADRESSE)				
IMMATR. TR :	DÉPART : KM	DISTANCE KM	
IMMATR. SR :	ARRIVÉE : KM		
NOM DU CONDUCTEUR :				

DÉNOMINATION, CONDITIONNEMENT, QUANTITÉ (nombre, poids brut, volume, mètres linéaires) DÉCLARÉS PAR LE DONNEUR D'ORDRE			M A R C H A N D I S E S
.....			
.....			

MARCH. DANGEREUSES OUI (déclaration jointe obligatoire)	DENRÉES. PÉRISSABLES OUI (état physique déclaré à préciser ci-joint)	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	I N S T R U C T I O N S
.....			

INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AU(X) CONDUCTEUR(S)	I N S T R U C T I O N S
.....	

COMMANDE DU DONNEUR D'ORDRE (références, équipements spéciaux, prestations annexes demandées)	I N S T R U C T I O N S
Valeur déclarée	

EXPÉDITEUR / Raison sociale et lieu de prise en charge effective :		DESTINATAIRE / Raison sociale et lieu de livraison effective :		E X E C U T I O N
.....			
ARRIVÉE : le à h	DÉPART : le à h	ARRIVÉE : le à h	DÉPART : le à h	
LIVRAISON DEMANDÉE : le à h				
PRESTATIONS ANNEXES DEMANDÉES AU CHARGEMENT :		PRESTATIONS ANNEXES DEMANDÉES AU DÉCHARGEMENT :		
.....			
OBSERVATIONS OU RÉSERVES AU CHARGEMENT :		OBSERVATIONS OU RÉSERVES À LA LIVRAISON :		
.....			
NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR	SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU REMETTANT	NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR	SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU DESTINATAIRE	
.....	

Le défaut de signature non motivé engage la responsabilité du remettant au chargement et du destinataire à la livraison

Francs FF <input type="checkbox"/> ou Euros <input type="checkbox"/>	PORT PAYE	PORT DÙ	P R I X	PALETTES		P A L E T T E S
PRIX DU TPT				Type : <input type="checkbox"/> 80/120	CHARGÉES CHEZ L'EXPÉDITEUR :	
DÉCLARATION VALEUR CONTRE REMBOURSEMENT			<input type="checkbox"/> 100/120	RENDUES CHEZ L'EXPÉDITEUR :		
TOTAL H.T.			<input type="checkbox"/> EUR/EPAL	LIVRÉES AU DESTINATAIRE :		
T.V.A.			AUTRES TYPES	RENDUES PAR LE DESTINATAIRE :		
TOTAL T.T.C.			SUPPORTS <input type="checkbox"/> ROLLS	À RÉCUPÉRER CHEZ LE DESTINATAIRE :		
DEBOURS			<input type="checkbox"/> BACS	RESTITUTION FINALE :		
TOTAL A ENCAISSER			AUTRES SUPPORTS			
			ORIGINE (NOM ET NOMBRE)			

MOUELE DEFUSE SE 11 - REPRODUCCITUT INTENUTE - TEL 01 44 20 04 04 - INFORMATIONS PRAIQUES AU VEHOU