

180414

C.D.R. CENTRALE DIRECTE DES REMISES

CENTRE INTERNATIONAL DE TRANSPORT

ADRESSE DE LIVRAISON

N° DE COLIS : **W223 607 881**

INFORMATION AU DESTINATAIRE

BON D'ACHEMINEMENT

REF. LIVRAISON : Colis N° W223 607 881

N° d'Expédition : 30905026114

TERMINAL - P -

**CIT LIVRAISON
TRANSPORTEUR SPÉCIAL**



MD32823001 1092000

M62 222 407 0054272 00348 K *

MME

- >> Expédition en cours
- >> Copie d'ordre d'expédition conservée par l'expéditeur jusqu'à réception de la livraison à :

Mme [redacted] [redacted] lle

54272

Date d'enregistrement : 07/04/2014

COLIS À LIVRER

>>> COLIS SCÉLÉ N° W223 607 881

N° d'Expédition : 30905026114

LIVRAISON

>>

3 / 0 / 9 / 0 / 5 / 0 / 2 / 6 / 1 / 1 / 4

SUIVI DE COLIS PAR TRANSPORTEUR SPÉCIAL

Avis d'expédition de colis au destinataire indiqué

DESTINATION : *** Domicile ***

N° D'ENREGISTREMENT COLIS

W223 607 881

CACHET DE CONFORMITÉ COLIS
X OUI NON

AU DESTINATAIRE

Mme [redacted]

N° d'Expédition : 30905026114

Information de Livraison de Colis par Transporteur Spécial à l'adresse :

Nous vous informons de l'enregistrement par notre Centre International de Transport de l'enregistrement d'un Colis scellé devant vous être livré à l'adresse mentionnée ci-dessus.

Votre Colis a bien été inscrit sur la liste des expéditions prioritaires et sera pris en charge dès réception de votre Bon d'Acceptation ci-dessous.

Pour profiter de cette opportunité et déclencher la livraison de votre Colis, remplissez puis retournez votre Bon d'Acceptation au plus vite au Service des Expéditions, dans l'enveloppe jointe.

Pour remplir et retourner votre Bon >>>

- 1) Complétez les informations nécessaires à l'envoi de votre Colis
- 2) Confirmez votre participation de 20 € aux frais de transport et de livraison
- 3) Retournez l'ensemble au plus vite dans l'enveloppe jointe

Information CIT Livraison : 07/04/2014

N° d'Expédition de Colis : 30905026114

BON D'ACCEPTATION

30905026114

Je soussignée, Mme [redacted], Je confirme mon accord pour recevoir mon Colis scellé à mon domicile, à l'adresse ci-contre.

MD32823001 1092000

Je vous joins les frais obligatoires de traitement et de dossier de 20 €

MME

OUI, je veux que mon dossier soit traité en priorité, j'ajoute le montant de 5 €. Pour cela, je règle l'unique montant forfaitaire de 25 € par :

Chèque Bancaire à l'ordre de O.E.C.M. (organisme d'encaissement)

Autres (sauf pièces de monnaie). Les paiements par mandat ne sont pas acceptés.

DESTINATAIRE ▲

Date et signature obligatoire

Date :

Signature :

▼ SUIVI D'ENVOI ▼

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT

W223 607 881

◀ RÉF. LIVRAISON COLIS

C.D.R. CENTRALE DIRECTE DES REMISES



SERVICE DES
EXPÉDITIONS

CONTRÔLE COLIS

TERMINAL - P -

ROUTAGE

À RENVoyer DUMENT COMPLÉTÉ