

# Ordre de chargement de marchandises

**Date du chargement : .....**

**Afin de vous prodiguer nos meilleurs services, nous vous remercions de :**

- Compléter entièrement la fiche de renseignements
- Nous adresser votre ordre de chargement au plus tard la veille de l'enlèvement **avant 16h**
- Privilégier vos envois par mail à : **transproximfroid@transproximfroid.com**

## Expéditeur

RAISON SOCIALE	
NOM DU CONTACT	
ADRESSE (CP + Ville)	
TELEPHONE	
MAIL	

## Destinataire

RAISON SOCIALE	
NOM DU CONTACT	
ADRESSE (CP + Ville)	
TELEPHONE	
MAIL	

### **ASSURANCE**

#### **MARCHANDISE ?**

Cocher la case correspondante

OUI     NON

**Valeur marchandise** : .....€

Une **surtaxe** correspondant à l'assurance vous sera facturée en fonction de la valeur de votre marchandise.

INTITULÉ	
NOMBRE DE PALETTES	
NOMBRE DE COLIS	
POIDS	
TEMPERATURE A L'ENLEVEMENT	
INSTRUCTION DE LIVRAISON (contact, téléphone, heure de livraison, date de livraison)	



