

DOCUMENT UNIQUE DE TRANSPORT

NATIONAL ou INTERNATIONAL GMR

Single transport document national or international

1
EXPÉDITEUR
Sender

N° 0280166

①

Date : 23-04-2015 Réf. client : Customer's reference : Réf. transporteur : Carrier's reference :

DONNEUR D'ORDRE / Principal **TRANSPORTEUR / Carrier**

CLIENT OU COMMISSIONNAIRE : **FRANÇOIS PARENT "CHATEAU DES GUETTES"**
RAISON SOCIALE : **FRANÇOIS PARENT "CHATEAU DES GUETTES"**
LOCALITÉ : **14 Bis, rue Pierre Joigneaux - 21200 BEAUNE**
Tél. 03 80 22 61 85 - Fax 03 80 24 03 16

TRANSPORTS S.I.T.S.
SOCIÉTÉ INTERNATIONALE DE TRANSPORTS ET SERVICES
S.A.S. au capital de 100 000 €
33, rue des Frères Peugeot - 68127 SAINTE CROIX EN PLAINE
Tél. : 03 89 22 05 05 - Fax : 03 89 22 29 49
FR 11 379 204 654 - APE 4941 A

Instructions de l'expéditeur : **2011 / ST LOUIS / BERTOLA**
Transporteur de livraison : Unloading carrier

Date et heure demandées pour le déchargement : Expected date and time for unloading :
DISTANCE / Km : Véhicule(s) moteur / Vehicle motor : **OK 464 ER** Véhicule tracté / Tractor - drawn vehicle : **BP 285 GS**

Nombre de colis : **2** Nature de la marchandise : **Palette vins 9 litres avec bords renforcés** Poids / Volume / mètre linéaire : **705 Kg**
CDE / 17040522048

MARCHANDISES DANGEREUSES : **+** TRANSPORT SOUS TEMPÉRATURE DIRIGÉE : **180** DOCUMENTS ANNEXÉS

Raison Sociale / Name : **FRANÇOIS PARENT** Date d'arrivée / Date of arrival : **23-04-2015 14h50**
Adresse / Address : **DOMAINE GRDS CHATEAU GUETTES 16 rue Lucie** Heure d'arrivée / Time of arrival : **14h50**
Ville / City : **BEAUNE** Dépt. : **51** Date de départ / Date of departure : **23-04-2015 8h20**
Réf. / Reference : **121200** Heure de départ / Time of departure : **8h20**

CONDUCTEUR / Driver : **DB** REMETTANT / Remitter : **FRANÇOIS PARENT "CHATEAU DES GUETTES"**
Signature : **[Signature]** 14 Bis, rue Pierre Joigneaux - 21200 BEAUNE
Tél. 03 80 22 61 85 - Fax 03 80 24 03 16

Raison Sociale / Name : **COOP BASIEL** Date d'arrivée / Date of arrival :
Adresse / Address : **ELSASSERSTRASS 201** Heure d'arrivée / Time of arrival :
Ville / City : **BASIEL** Dépt. : **CH 4058** Date de départ / Date of departure :
Réf. / Reference :
Heure de départ / Time of departure :

CONDUCTEUR / Driver : DESTINATAIRE / Consignee :
Nom / Name : Signature : Nom / Name : Signature :

FACTURE / Invoice			PRESTATIONS COMPLÉMENTAIRES / Supplementary services			PALETTES / Pallets		
Euros <input type="checkbox"/> Autres devises : <input type="checkbox"/>			Chargement : <input type="checkbox"/>	Prévues (Planned) <input type="checkbox"/>	Non prévues (Non planned) <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 80/120 <input type="checkbox"/> 100/120 <input checked="" type="checkbox"/> Europe		
PORT PAYÉ / Postage paid	DÉTAIL DES FRAIS / Details of charges		Nom du demandeur / Name of the asking person			Chargé(es) chez l'expéditeur / Loaded at the consignor		
	Prix du transport / Carriage charges		Signature			Rendu(es) à l'expéditeur / Returned to the consignor		
	Réduction / Deduction		Déchargement : <input type="checkbox"/>			Livré(es) au destinataire / Delivered to the consignee		
	Solde / Balance		Prévues (Planned) <input type="checkbox"/>			Rendu(es) par le destinataire / Returned by the consignee		
	Suppléments / Supplements charges		Non prévues (Non planned) <input type="checkbox"/>					
	Frais accessoires / Others charges		Nom du demandeur / Name of the asking person					
	TOTAL H.T. / Total excl. VAT		Signature					
	T.V.A. / V.A.T.							
	TOTAL T.T.C. / Total incl. V.A.T.							
	Débours / Other expenses							
	Contre Remboursements							
	TOTAL à Recouvrer / Grand Total							