



**THÉORÊT
TRANSPORT INC.**

N.I.R. : R589109-9 • N.I. : 6-M-31596-1

Tél. : 514 990-5502 / 450-510-5502 • Sans frais : 1 800 990-5502 • Fax : 514 879-8702

www.theorettransport.com • pick-up@theorettransport.com

LE SPÉCIALISTE EN LIVRAISON MÊME JOUR

# CLIENT	DATE	RÉFÉRENCE CLIENT/CUSTOMER	CONNAISSEMENT/ BILL OF LADING
EXPÉDITEUR / SHIPPER		Payés d'avance / Prepaid	<p>CONNAISSEMENT / BILL OF LADING NON NÉGOCIABLE / NON-NEGOTIABLE</p> <p>RESPONSABILITÉ MAXIMALE : Le montant de toute perte ou dommage calculé ne doit pas excéder 4.41 le kilogramme (2,00 \$) la livre, à moins qu'une valeur supérieure n'est été déclarée.</p> <p>ATTENTION AUCUNE VALEUR DÉCLARÉE NE SERA ACCEPTÉE</p> <p>Réclamation un maximum de 2,00 \$ la lb pour chaque unité perdue ou brisée jusqu'à un maximum de la valeur réelle.</p> <p>MAXIMUM RESPONSIBILITY : The amount of all loss or calculated damage must not exceed 4.41 kilograms (\$ 2.00) a pound unless a superior value has not been declared.</p> <p>ATTENTION NO DECLARED VALUE WILL BE ACCEPTED</p> <p>Complaint, a maximum of \$ 2.00 a lb for each unit lost or broken until a maximum of the real value.</p>
Nom / Name : Adresse / Address : Ville / City : Province / State : Code postal / Postale code : Pays / County : Tél. / Phone : Courriel / Email : Heures de fermeture / ouverture -Closing / opening hour			
DESTINATAIRE / CONSIGNEE		À percevoir / Collect	
Nom / Name : Adresse / Address : Ville / City : Province / State : Code postal / Postale code : Pays / County : Tél. / Phone : Courriel / Email : Heures de fermeture ouverture / Closing opening hour			
FACTURÉ À / INVOICE TO			
Nom / Name : Adresse / Address : Ville / City : Province / State : Code postal / Postal code : Pays / County : Tél. / Phone : Téléc. / Fax :			

Nombre et type de paquets / Number and type of packages	Description des marchandises, marques et particularités / Particulars of goods, marks and exceptions	Dimensions			Poids / Weight	
		Lg(L)	La (W)	Ht (H)	Liv. / Pounds	Kilos
	BOITES/BOXES					
	PALETES / PALLETS					

TEMPS DE CUEILLETTE ET LIVRAISON / PICK UP AND DELIVERY TIME			
Cueillette / P/U :	Début / Start :	Livraison / Delivery :	Début / Start :
Arrivée / Arrival :	Fin / End :	Arrivée / Arrival :	Fin / End :

EXPÉDITEUR / CONSIGNOR :

TRANSPORTEUR / CARRIER :

CLIENT / CUSTOMER :

Signature :

Par / Per :

Signature :

Nom en lettre moulé :

Nir :

Job/Call :

Nom en lettre moulé :

Date :

Heure :

Date :

Heure :

Date :

Heure :