

Ordre de transport

<p>N° du payeur de transport</p> <p>Nom de l'expéditeur*</p> <p>Adresse de l'expéditeur*</p> <p>CP / ville expéditeur*</p> <p>Date de chargement*</p> <p>Horaire de chargement de _____ à _____</p> <p>Remarques au chargement</p>		<p>Nom du destinataire*</p> <p>Adresse du destinataire*</p> <p>CP / ville destinataire*</p> <p>Date de livraison*</p> <p>Horaire de livraison de _____ à _____</p> <p>Remarques à la livraison</p> <p>Référence (z. B. ex. n° bon de livraison)</p>
--	---	--

Température*	quantité*	Unité de transport**	Type de marchandise	Poids*

Différent payeurs de transport

Nom, adresse, CP / ville

Précisez uniquement si le payeur de transport est différent du donneur d'ordre. Le donneur d'ordre est solidairement responsable du fret.

* Champs obligatoires
** ex. palettes, carton, roll

Les dispositions générales pour le transport en Suisse/Règlement sur la responsabilité des transporteurs (FFHB) selon www.chr-cavegn.ch sont appliqués

Christian Cavegn AG

Löserstrasse 2 · 7302 Landquart · anmeldung@chr-cavegn.ch
www.chr-cavegn.ch · Tel.: +41 81 300 08 18