NOM : **Téléphone :** Domicile : Bureau : Mobile : Fax :	**RENDEZ-VOUS :** **à prévoir ultérieurement**

	CHARGEMENT	**LIVRAISON**
Dates souhaitées :		
Adresses :		
Bâtiment :	* PAV * APT * Bât : * Et. * Asc.	* PAV * APT * Bât : * Et. * Asc. :
Accès :	**Départ :**	**Arrivée :**
M. Meubles	oui : non :	oui : non :
Devis à envoyer à : **Facture à envoyer à :**		(Traitement interne) **Fournitures :** * cartons : * caisses : * penderies : * housses : * bulkraft :
Type dgt :	organisé : spécial :	**Valeur assurance :**