

BON D'ENLEVEMENT

À:	STERIPHARMA	Notre Référence:	260085/FIMG
Notre Interlocuteur:	TIMAR	null	260085/FIMG-3
		Date d'Envoi:	20/01/2026
		Référence Client:	

Enlèvement De	Livraison À														
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">Nom de l'Entreprise</td> <td>PHARMACOP</td> </tr> <tr> <td>Adresse:</td> <td>45 RUE HADJ OMAR RIFFI Casablanca Maroc</td> </tr> <tr> <td>Phone:</td> <td>+33791672594</td> </tr> <tr> <td>Date:</td> <td>18/01/2026</td> </tr> </table>	Nom de l'Entreprise	PHARMACOP	Adresse:	45 RUE HADJ OMAR RIFFI Casablanca Maroc	Phone:	+33791672594	Date:	18/01/2026	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">Nom de l'Entreprise</td> <td>Le Trait (France) (FRLET)</td> </tr> <tr> <td>Adresse:</td> <td>Le Trait (France) (FRLET)</td> </tr> <tr> <td>Date:</td> <td>19/01/2026</td> </tr> </table>	Nom de l'Entreprise	Le Trait (France) (FRLET)	Adresse:	Le Trait (France) (FRLET)	Date:	19/01/2026
Nom de l'Entreprise	PHARMACOP														
Adresse:	45 RUE HADJ OMAR RIFFI Casablanca Maroc														
Phone:	+33791672594														
Date:	18/01/2026														
Nom de l'Entreprise	Le Trait (France) (FRLET)														
Adresse:	Le Trait (France) (FRLET)														
Date:	19/01/2026														

Camion	Colis & Type	Poids Brut (kg)	Volume
14461 A 6	90.00 UN, UN	41000.00	41.00

Description des Marchandises	Instructions Spéciales
CHIMIQUE / PHARMACEUTIQUE, PHARMACEUTICALS	Contôle physique

Instructions au Chauffeur 27849231

Si les détails de l'envoi diffèrent de ce qui précède ou si l'envoi semble endommagé de quelque manière que ce soit, veuillez contacter votre responsable du transport avant de quitter l'adresse de collecte.

Afin de récupérer les frais de stationnement, veuillez nous informer de tout temps d'attente excessif avant de quitter l'adresse de collecte.

Marchandises reçues _____

Nom _____ Signature _____ Nom _____