

LIVRAISON ET COURSE CHAP CHAP SUR ABIDJAN

1 - IDENTIFICATION DU DONNEUR D'ORDRE

Nom:		Prénom:	
Tél :		Email:	
whatsapp:		Société:	
Signature du donneur d'ordre		cachet de la société	

2 - TYPE DE COURSE A EFFECTUER

<input type="radio"/> Nourriture - resto	<input type="radio"/> Dépôt - retrait colis gare	<input type="radio"/> Paiement facture	<input type="radio"/> Dépôt - retrait habits pressing
<input type="radio"/> Médicament - pharmacie	<input type="radio"/> Dépôt - retrait doc/colis	<input type="radio"/> Effets oubliés	<input type="radio"/> Remise de chèque banque
<input type="radio"/> Articles E-commerce	<input type="radio"/> Dossier d'appel d'offres	<input type="radio"/> Articles achetés en boutique	<input type="radio"/> Autres

3 - MODE DE LIVRAISON SOUHAITE

<input type="checkbox"/>	NORMALE (4H)	<input type="checkbox"/>	URGENT (1H30)	<input type="checkbox"/>	EXCLU (45MIN)
	Prix = 01 Bon		Prix = 02 Bons		Prix = 03 Bons

4 - ADRESSE DE DEPART

Lieu d'enlèvement:	
	Date/heure:
Personne à contacter:	
Tél:	Email:

5 - ADRESSE D'ARRIVEE

Lieu de livraison:	
Personne à contacter:	
Tél:	Email:

6 - ACCUSE DE RECEPTION

Réceptionnaire (nom/prénom):	
Date et heure	Signature / cachet
Livraison/course effectuée par:	