

**CONNAISSEMENT / BILL OF LADING
NON NÉGOCIABLE / NOT NEGOTIABLE**

Le SPÉCIALISTE en livraison même jour

THÉORÊT TRANSPORT INC.

**N.I.R. : R-589109-9
Tél.: 514-990-5502
Sans frais: 1-800-990-5502
Fax: 514-879-8702
www.theorettransport.com
pick-up@theorettransport.com**

VALEUR DÉCLARÉE / DECLARED VALUATION:

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 supérieur n'est été déclarée. ATTENTION SUR ACCEPTATION PAR ÉCRIT DE NOTRE PART SEULEMENT, AFIN DE BIEN NOTER ET ASSURER CETTE VALEUR DÉCLARÉE. SINON NOUS NE POUVONS NOUS TENIR RESPONSABLE DE CETTE VALEUR DÉCLARÉE.
Réclamation un maximum de 2.00\$ la lb pour chaque unité perdue ou brisée jusqu'à un maximum de la valeur réelle.

Maximum responsibility: The amount of all loss or calculated damage must not exceed 4.41 kilogram (\$2.00) a pounds, unless a superior value is not been declared. ATTENTION ON IN WRITING ACCEPTANCE ON OUR PART ONLY, IN ORDER TO NOTE AND ASSURE THIS DECLARED VALUE. OTHERWISE WE CANNOT BE RESPONSIBLE OF THIS DECLARED VALUE.

Complaint, a maximum of 2,00\$ a lb for each unit lost or broken until a maximum of the real value.

CLIENT

DATE

RÉFÉRENCE CLIENT / CUSTOMER

CONNAISSEMENT / BILL OF LADING

EXPÉDITEUR / SHIPPER

Payés d'avance / Prepaid

Nom / Name :

Adresse / Address :

Ville / city :

Province / State :

Code postal / Postal code :

Pays / County :

Tél. / Phone :

Télec. / Fax :

DESTINATAIRE / CONSIGNÉE

À percevoir / Collect

Nom / Name :

Adresse / Address :

Ville / city :

Province / State :

Code postal / Postal code :

Pays / Country :

Tél. / Phone :

Télec. / Fax :

FACTURÉ À / INVOICE TO

Nom / Name :

Adresse / Address :

Ville / city :

Province / State :

Code postal / Postal code :

Pays / Country :

Tél. / Phone :

Télec. / Fax :

L'EXPÉDITEUR SERA RESPONSABLE DES INFRACTIONS ET DES AMENDES DÉCOULANT DES SURCHARGES TOTALES ET/OU AXIALES. SHIPPER WILL BE LIABLE FOR OFFENCES AND FINES RESULTING OVERLOADING ON TOTAL WEIGHT AS WELL AS PER AXLE WEIGHT.

Nombre et type de paquets / Number and type of packages	Description des marchandises, marques et particularités Particulars of goods, marks and exceptions	Poids / Weight		Montant Amount
		Livres / Pounds	Kilos	
	BOÎTES / BOXES			
	PALETTES / PALLETS			
CUBAGE				

ESPACE REQUIS PAR L'EXPÉDITEUR / SPACE REQUIRED BY SHIPPER

1/4 1/2 3/4

PLEINE REMORQUE / TOTAL TRAILER:

48' 53'

DÉCLARATION DE TRANSPORT DE MATIÈRES DANGEREUSES / DANGEROUS GOODS - DESCRIPTION

Numéro de la classe / Class number: _____ Plaques requises / Placards required: _____

Identification des marchandises / Goods identification: _____

_____ Téléphone urgence / Emergency telephone: _____

TEMPS DE CUEILLETTE ET LIVRAISON / PICK UP AND DELIVERY TIME

Cueillette / P/U: _____ Début / Start: _____

État apparent des marchandises
Visible freight's condition

Livraison / Delivery: _____ Début / Start: _____

Arrivée / Arrival: _____ Fin / End: _____

Bon / Good Mauvais / Bad

Arrivée / Arrival: _____ Fin / End: _____

Expéditeur / Consignor:

Transporteur / Carrier:

Client / Customer:

Signature :

Par / Per:

Signature :

Nom en lettre moulé:

NIR

Nom en lettre moulé:

Date: _____ Heure : _____

Date: _____ Heure : _____

Date: _____ Heure : _____