

**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

Job/Call

Nom en lettre moulé:

Date: \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_