



GOODYEAR FRANCE
 TOUR FIRST
 1 PLACE DES SAISONS
 92400 COURBEVOIE
 PARIS LA DEFENSE 1
 Service Client 0 825 859 859
 Fax 0 825 386 300
 serviceclient.fr@goodyear.com

| | | |
|-------------|-----------|---------------|
| N° Document | N° Client | Date Document |
| 4036003417 | 30083375 | 28.12.2021 |

Page n° : 1 / 2

**Bon de Livraison
Original**



**CDP
POINT S
157 ROUTE DE NIMES
30100 ALES**

Téléphone N° 04 66 86 82 01

TVA N° FR84414860197

| <u>Point d'Expédition</u> | <u>Client</u> | <u>Payeur</u> |
|---|---|--|
| N° de point de chargement FR13 Point de chargement MARSEILLE AV.FERDINAND MAGELLAN 13140 MIRAMAS | N° client 30083375 CDP 157 ROUTE DE NIMES 30100 ALES Filiale : 00002834 TVA N° FR84414860197 | N° client 30111377 VIASSO 9 RUE CURIE 69006 LYON 06 TVA N° FR05823518972 |
| Point d'expédition Condition d'expédition Poids brut | FR13-MARSEILLE DAP RENDU DESTINATION CONVENUE 19,820 KG | Volume 192,044 DM3 Quantité 2 PC Arrivée prévue 29.12.2021 |

| Lig | N°Art | Description | Qté | Unité | Poids | Unité |
|-----|-------|-------------|-----|-------|-------|-------|
|-----|-------|-------------|-----|-------|-------|-------|

Date de livraison IMPERATIVE
 VAS : Spec.Instr.

GOODYEAR

Notre commande : 2173385766 du 28.12.2021

0010 577595 215/60R17 100H EFFIGRIP PERF XL 2 PC 19,820 KG
 Code EAN : 4038526035936
 VAS : Spec.Instr.
 Date de livraison IMPERATIVE

Conditions de transport : Les opérations qui nous sont confiées sont soumises aux Conditions Générales de Transport approuvées par Décision Ministérielle du 18/01/1971 (J.O du 21 Janv 71) et formalités présentes articles L133.3 et L133.6 du Code du Commerce.

Sincères salutations.

Date de la réception : _____



Cachet et signature attestant de la réception : _____

Service Client :

- myway.goodyear.com

- Tél : 0 825 859 859 - Fax : 0825 386 300 - Mail : serviceclient.fr@goodyear.com

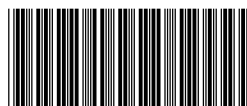


| | | |
|-------------|-----------|---------------|
| N° Document | N° Client | Date Document |
| 4036003417 | 30083375 | 28.12.2021 |

Page n° : 2 / 2

Bon de Livraison

Original



| Lig | N° Art | Description | Qté | Unité | Poids | Unité |
|-----|--------|-------------|-----|-------|-------|-------|
|-----|--------|-------------|-----|-------|-------|-------|

