

### Abholer / Transporteur

Bitte dieses Fax-Formular senden an:  
Veuillez s.v.p. envoyer ce formulaire à:

### Adresse / Adresse

Kunden-Nr. / No du client:

Firma / Entreprise:

Abteilung / Service:

Strasse / Rue:

PLZ Ort / NP Lieu:

Tel. / Tél.:

Kontaktperson / Personne de contact:



Camion Transport AG  
Buchmattstrasse 70  
CH-3400 Burgdorf

Fax: 034 428 00 29



Chauffeur Heiniger  
CH-3098 Köniz



Chauffeur Heiniger  
CH-3098 Domdidier

Pos	Menge Quantité	Lieferschein-Nr. No bulletin de livraison	Bemerkungen Remarques
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

### Exakte Abholadresse / Adresse exacte de récupération:

Wie oben erwähnte Adresse  
Même adresse qu'indiquée ci-dessus

Ware abgeholt durch:  
Marchandise transporté par:

Chauffeur:

Name / Nom:

Datum / Visum

Date / Visa: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Gewünschtes Abholdatum

Date de récupération souhaitée : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Erfasst durch / saisie par:

Name / Nom:

Datum / Visum

Date / Visa: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_