



245 Rue Louvois
ZI DU LOBEL
62510 ARQUES
Tél. : 03.21.12.97.97

Site : www.ats-bus.com
E-mail : ats@ats-bus.com

BON DE REPRISE DE CONSIGNES

| INFORMATIONS CLIENT | |
|---|--|
| Code client : | |
| Nom : | |
| Cachet ou adresse d'enlèvement des pièces : | |
| Nom de la personne à contacter : | |
| Tél : | |
| E-mail : | |

| INFORMATIONS PIECES | | | |
|---------------------|-----|-----------------------------|---------------------------|
| Référence pièce | Qté | Date du BL ou de la facture | N° du BL ou de la facture |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| INFORMATIONS RETOUR | |
|--|--|
| La reprise de la consigne et l'avoire seront effectués par le commercial lors de son passage | |

A nous retourner par mail à
j.louguet@ats-bus.com