

Transport Rout-Am Inc

86 rue Julie

ORMSTOWN QC J0S 1K0

Tel : (450) 829-4200

Fax : (450) 829-4204

http://www.rout-am.com

(NIR) : R-506492-9

No de connaissance

Bill of Lading no

Expéditeur / Shipper

Contact :

Tel :

Hrs :

Consignataire / Consignee

Contact :

Tel :

Hrs :

Camion / Tractor

Remorque / Trailer

Chauffeur / Driver

Bon d'expédition / Packing Slip no

No pcs

Description de la marchandise / Description of goods

Poids / Weight

Frais de transport / Freight charges :

Poids total / Total weight :

Facturer à / Third party billing to

Commentaires / Comments

Instructions spéciales / Special instructions

Chargement / Pick-up

Date:

Arrivée / Time-in:

Départ / Time-out:

Livraison / Delivery

Date:

Arrivée / Time-in:

Départ / Time-out:

Expéditeur / Shipper

Transporteur / Carrier

Consignataire / Consignee

Par / By:

Par / By:

Par / By:

Signature:

Signature:

Signature:

Date:

Date:

Date:

Marchandises reçues en bon état sans dommages apparents / Goods received in apparent good condition.

Toutes pertes ou dommages doivent être indiqués sur le Connaissance au moment de la livraison / Any loss or damage must be noted on Bill of Lading at time of delivery.

1- Copie de l'expéditeur / Shipper's copy

Transport Rout-Am Inc

86 rue Julie
ORMSTOWN QC J0S 1K0

Tel : (450) 829-4200
Fax : (450) 829-4204
http://www.rout-am.com

(NIR) : R-506492-9

No de connaissance

Bill of Lading no

Expéditeur / Shipper

Contact :
Tel :
Hrs :

Consignataire / Consignee

Contact :
Tel :
Hrs :

Camion / Tractor

Remorque / Trailer

Chauffeur / Driver

Bon d'expédition / Packing Slip no

No pcs

Description de la marchandise / Description of goods

Poids / Weight

Frais de transport / Freight charges :

Poids total / Total weight :

Facturer à / Third party billing to

Commentaires / Comments

Instructions spéciales / Special instructions

Chargement / Pick-up

Date:

Arrivée / Time-in:

Départ / Time-out:

Livraison / Delivery

Date:

Arrivée / Time-in:

Départ / Time-out:

Expéditeur / Shipper

Transporteur / Carrier

Consignataire / Consignee

Par / By:

Par / By:

Par / By:

Signature:

Signature:

Signature:

Date:

Date:

Date:

Marchandises reçues en bon état sans dommages apparents / Goods received in apparent good condition.

Toutes pertes ou dommages doivent être indiqués sur le Connaissance au moment de la livraison / Any loss or damage must be noted on Bill of Lading at time of delivery.

2- Copie du transporteur / Carrier's copy

Transport Rout-Am Inc

86 rue Julie

ORMSTOWN QC J0S 1K0

Tel : (450) 829-4200

Fax : (450) 829-4204

http://www.rout-am.com

(NIR) : R-506492-9

No de connaissance

Bill of Lading no

Expéditeur / Shipper

Contact :

Tel :

Hrs :

Consignataire / Consignee

Contact :

Tel :

Hrs :

Camion / Tractor

Remorque / Trailer

Chauffeur / Driver

Bon d'expédition / Packing Slip no

No pcs

Description de la marchandise / Description of goods

Poids / Weight

Frais de transport / Freight charges :

Poids total / Total weight :

Facturer à / Third party billing to

Commentaires / Comments

Instructions spéciales / Special instructions

Chargement / Pick-up

Date:

Arrivée / Time-in:

Départ / Time-out:

Livraison / Delivery

Date:

Arrivée / Time-in:

Départ / Time-out:

Expéditeur / Shipper

Transporteur / Carrier

Consignataire / Consignee

Par / By:

Par / By:

Par / By:

Signature:

Signature:

Signature:

Date:

Date:

Date:

Marchandises reçues en bon état sans dommages apparents / Goods received in apparent good condition.

Toutes pertes ou dommages doivent être indiqués sur le Connaissance au moment de la livraison / Any loss or damage must be noted on Bill of Lading at time of delivery.

3- Copie du consignataire / Consignee's copy