



Numéro client à facturer :	Nom du client :	Mode d'affranchissement :
		<input type="checkbox"/> par Post <input type="checkbox"/> Port Payé n° :

Référence à faire figurer sur la facture \_\_\_\_\_  Prise à domicile

**ENVOIS ATR**

		Luxembourg
<b>XS</b>	Max. 50 g L 140-235 mm H 90-162 mm l < 5 mm	

ATR n° : \_\_\_\_\_

**ENVOIS ORDINAIRES ET RECOMMANDES**

Indiquer le nombre d'envois par option et zone de distribution

	Format/Option	Poids unitaire en grammes	LUXEMBOURG			EUROPE (1)			RESTE DU MONDE (1)		
			Simple	R*	R + AR**	Simple	R*	R + AR**	Simple	R*	R + AR**
<b>XS</b>	Max. 50 g L 140-235 mm H 90-162 mm l < 5 mm										
<b>S</b>	Max. 500 g L < 340 mm H < 250 mm l < 20 mm										
<b>M</b>	Max. 2 kg L < 340 mm H < 250 mm l < 30 mm										
<b>L</b>	Max. 2 kg L < 600 mm L+H+l < 900 mm										

R\* : "RECOMMANDE" / R+AR\*\* : "RECOMMANDE" + "ACCUSE DE RECEPTION"

Pour les colis de dimension et/ou poids supérieurs à L, veuillez coller dessus un bordereau colis dûment rempli.

Sous réserve de vérification par les agents de contrôle de Post Luxembourg.

DEPOT : LIEU : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU CLIENT : \_\_\_\_\_

Si DEPOSANT différent du client :

NOM : \_\_\_\_\_

SIGNATURE : \_\_\_\_\_

**ESPACE RESERVE POST LUXEMBOURG**

**ENVOIS ATR**

		Luxembourg
<b>XS</b>	Max. 50 g L 140-235 mm H 90-162 mm l < 5 mm	

ATR n° : \_\_\_\_\_

**ENVOIS ORDINAIRES ET RECOMMANDES**

Indiquer le nombre d'envois par option et zone de distribution

	Format/Option	Poids unitaire en grammes	LUXEMBOURG			EUROPE (1)			RESTE DU MONDE (1)		
			Simple	R*	R + AR**	Simple	R*	R + AR**	Simple	R*	R + AR**
<b>XS</b>	Max. 50 g L 140-235 mm H 90-162 mm l < 5 mm										
<b>S</b>	Max. 500 g L < 340 mm H < 250 mm l < 20 mm										
<b>M</b>	Max. 2 kg L < 340 mm H < 250 mm l < 30 mm										
<b>L</b>	Max. 2 kg L < 600 mm L+H+l < 900 mm										

RELEVÉ D'ANOMALIES :  Erreurs quantités déclarées  Adresse non conforme  Erreurs format déclaré

Autre \_\_\_\_\_

RECEPTION : LIEU : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_

SIGNATURES Agent-accepteur : \_\_\_\_\_ Agent contrôle: \_\_\_\_\_ Agent saisie : \_\_\_\_\_