



Numéro client à facturer :	Nom du client :	Titre et édition du quotidien :
		Titre du quotidien : _____
		Edition du quotidien : _____

Référence à faire figurer sur la facture _____ Prise à domicile QuotidienDestination et nombre : Luxembourg _____ Europe _____ Monde _____

Poids unitaire en grammes : _____

Deux exemplaires sont joints pour contrôle.

 Quotidien sous bandeDestination et nombre : Luxembourg _____ Europe _____ Monde _____

Poids unitaire en grammes : _____

Deux exemplaires sont joints pour contrôle.

DEPOT : LIEU : _____ DATE : _____ HEURE : _____

SIGNATURE DU CLIENT : _____

Si DEPOSANT différent du client :

NOM : _____

SIGNATURE : _____

ESPACE RESERVE POST LUXEMBOURG QuotidienDestination et nombre : Luxembourg _____ Europe _____ Monde _____

Poids unitaire en grammes : _____

Deux exemplaires sont joints pour contrôle.

 Quotidien sous bandeDestination et nombre : Luxembourg _____ Europe _____ Monde _____

Poids unitaire en grammes : _____

Deux exemplaires sont joints pour contrôle.

RELEVÉ D'ANOMALIES : Erreurs quantités déclarées Adresse non conforme Autre _____

RECEPTION : LIEU : _____ DATE : _____ HEURE : _____

SIGNATURES Agent-accepteur : _____ Agent contrôle : _____ Agent saisie : _____