



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

FORMULE CONFORT - ENVOIS ORDINAIRES

NOMBRE DE BACS : _____

NOMBRE DE CHARIOTS : _____

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

ENVOIS RECOMMANDES

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

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

(1) Liste des pays par zone de destination disponible sur www.post.lu

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

DEPOT : LIEU : _____ DATE : _____ HEURE : _____

SIGNATURE DU CLIENT : _____

Si DEPOSANT différent du client :

NOM : _____

SIGNATURE : _____

ESPACE RESERVE POST LUXEMBOURG

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

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

FORMULE CONFORT - ENVOIS ORDINAIRES

POIDS BRUT DU DÉPÔT : _____ kg TARE : _____ kg POIDS NET DU DÉPÔT : _____ kg BACS : _____

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

Autre _____

RECEPTION : LIEU : _____ DATE : _____ HEURE : _____

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