*(Raison sociale du transporteur…… ) (Raison sociale du client……………)*

Nom du contact : Nom du contact :

Tél : Tél :

Mail : Mail :

**VOTRE COTATION N°………… du *(date………….)***

|  |  |
| --- | --- |
| **ENLEVEMENT** | Raison sociale :  Adresse :  Date d’enlèvement : |
| **LIVRAISON** | Raison sociale :  Adresse : |
| **MARCHANDISES** | Nombre de colis :  Poids brut total :  Dimensions :  Nature de la marchandise : |
| **COTATION** | Poids taxable : |
| Tranche de poids : |
| Prix du transport HT : |
| Taxes diverses :   * -> € * -> € * -> € |
| PRIX TOTAL HT : |
| TVA (20%) : |
| PRIX TOTAL TTC : |

***Durée de validité : 30 jours à la date de réception de la cotation***