



Bon d'expédition

No Site: 341401

CBP SAINT-RAPHAEL

Département: NORD

Commune: ST RAPHAEL

Instructions

Project:

Sales Order 0069500

Created by: MINT

Despatch No: 0000064176

Produit	Description	Pack	Cmdé	Expédié	Lot	Péréemption
108028-N	BENZATHINE PENICILLIN 2.4 MIU	1	160	160	624200509	30/04/23
108028-N	BENZATHINE PENICILLIN 2.4 MIU	Total:		160		

102077	CO-TRIMOXAZOLE 240MG/5ML	1	30	30	BCY2101A	31/12/23
102077	CO-TRIMOXAZOLE 240MG/5ML	Total:		30		

107158	PARACETAMOL 500MG TABLET; 100 TABS	100	103	103	203122027	30/04/23
107158	PARACETAMOL 500MG TABLET; 100 TABS	Total:		103		



Bon d'expédition

No Site: 341401

CBP SAINT-RAPHAEL

Département: NORD

Commune: ST RAPHAEL

Instructions

Project:

Sales Order 0069500

Created by: MINT

Despatch No: 0000064176

Produit	Description	Pack	Cmdé	Expédié	Lot	Péréemption
---------	-------------	------	------	---------	-----	-------------

Commentaires :

.....

.....

Entrepot

Préparé par : ..PIK 26.....Vérifié par : ..CHK 2.....

Date : 16/11/21

Autorisé par:.....Total Number of Boxes 1.00
/Pallets

Date :/...../.....Reçu par (3PL):.....Date :/...../.....

Distribution

Délivré par(3PL):Nom du receveur :

Date :/...../.....

Signature :

Poids total de la réquisition :20.00 KG
Date :/...../.....

Ref	Questions:	Oui	Non
1	Etes-vous satisfaits de la qualité des produits livrés(les produits ne sont pas mouillés à moitié ouverts, écrasés ou troués)?		
2	Etes-vous satisfaits de la quantité des produits livrés(en référence avec les quantités sur le bon de livraison)?		
3	Pourriez-vous donner l'heure à laquelle la compagnie vous a livré?		
4	Pourriez-vous insérer la plaque d'immatriculation du camion qui vous a livré?		
5	Pourriez-vous insérer le nom du chauffeur qui vous a livré?		