

BON DE COMMANDE / ORDER FORM



RAMASSER / PICK UP LOCATION:

Nom / Name _____

Adresse / Address _____

Ville/City _____ Province/State _____ Code Postal /Postal Code _____

CONTACT: _____
Nom/Name _____ Téléphone/phone _____

LIVRAISON / DELIVERY LOCATION:

Nom / Name _____

Adresse / Address _____

Ville/City _____ Province/State _____ Code Postal/ Postal code _____

CONTACT: _____
Nom/Name _____ Téléphone/phone _____

FACTURÉ À / BILL TO: (Assurez-vous d'inscrire le nom exact. Aucun changement et aucun crédit ne seront accordés / Make sure to write the correct name. No change or credit will be allowed.)

Nom de la compagnie / Company Name _____

Adresse / Address _____

Ville/City _____ Province/State _____ Code Postal /Postal Code _____

CONTACT: _____
Nom/Name _____ Téléphone/phone _____

DATE DE DISPONIBILITÉ DU VÉHICULE : _____
AVAILABILITY DATE OF VEHICLE

TRANSPORT US / US TRANSPORTATION

Courtier en douane / Broker _____

CONTACT: _____
Nom/Name _____ Téléphone/phone _____

Autres Informations / Other Informations: _____

DATE DE PASSAGE DU VÉHICULE : _____
VEHICLE CROSSING DATE

VEHICULES / VEHICLES	MODÈLE / MODEL	VIN #

PAIEMENT : C.O.D. : **Montant total / Total amount :** _____ \$ + Surcharge diesel / + Taxes applicables
+ Fuel surcharge / + Applicable taxes

J'atteste que tous les véhicules énumérés ci-haut sont / I hereby confirm that all vehicles listed above are :

Initiales / Initials _____

Fonctionnels / Functional _____

Ne sont pas accidentés / not damaged _____

Accessibles par camion / Accessible by truck _____

Par la présente, je comprends que Transport Laberge se réserve le droit de ne pas effectuer le transport si la condition réelle des véhicules diffère de ma déclaration. De plus, je devrai quand même assumer les coûts de transport établis préalablement. Je m'engage à défrayer le coût du transport, la surcharge de diesel et les taxes applicables. Je comprends également que je suis responsable des places que je réserve sur le camion et que si j'annule le transport moins de 24 heures avant le départ, je devrai quand même assumer les coûts de transport établis préalablement. / I hereby understand that Transport Laberge reserves the right to refuse carrying the vehicles if it is in a different state than my declaration above. Furthermore, I will still pay the transportation costs previously established. I agree to pay transportation charge, fuel surcharge and applicable taxes. I also understand that I am responsible of all places I reserved on the truck and if I cancel less than 24 hours before the date of departure, I will have to pay all costs previously established for the transport.

Nom / Name (Lettres moulées / Capital letters) _____

Date _____

Signature _____

Transport Laberge | T 450.347.4336
255, route 104 | T 800.360.4336
Mont-St-Grégoire | F 450.347.1432 | www.transportlaberge.com
(Québec) Canada J0J 1K0 | F 877.347.1432 | order@transportlaberge.com