

MERCI DE COMPLETER ET RETOURNER CE DOCUMENT SIGNE A STH-HIPAVIA

PAR FAX au : + 33 (0)3 44 21 36 61

PAR MAIL à : jean-jacques@sth-hipavia.com ou charlotte@sth-hipavia.com

www.sth-hipavia.com



Tél : +33 (0)3 44 21 26 01

ORDRE DE TRANSPORT ROUTE

**DATE DE LA
COMMANDE :**

**DATE DE
TRANSPORT :**

**NOM DU DONNEUR
D'ORDRE ou de son
représentant :**

Propriétaire

Entraîneur

Haras

Courtier

Autre (préciser) :

TELEPHONE :

FAX ou E-MAIL

**NATURE DU
TRANSPORT :**

ELEVAGE

NAVETTE

VENTES

COURSES

Autre (préciser) :

PRESTATION SUPP : VP

Stalle Double

Box

**NOMS DES
CHEVAUX & SEXE :**

.....

.....

.....

.....

.....

**LIEU
d'EMBARQUEMENT :**

**DESTINATAIRE &
LIEU de LIVRAISON :**

.....

.....

OBSERVATIONS :

**NOM & ADRESSE
DE FACTURATION :**

.....

.....

.....

.....

En l'absence d'indication de facturation, la facture sera établie au nom du donneur d'ordre qui se chargera de la refacturation si nécessaire

Je soussigné(e), connaître les conditions générales de transport

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE ou de son représentant :

.....