

MERCI DE COMPLETER ET RETOURNER CE DOCUMENT SIGNE
PAR MAIL à : exploitation@sth-hipavia.com

www.sth-hipavia.com



Tél : +33 (0)3 44 21 26 01

ORDRE DE TRANSPORT

**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) : _____

PRESTATIONS 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), avoir pris connaissance des conditions générales de transport,
consultables sur le site www.sth-hipavia.com*

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE ou de son représentant :
