



Numéro client à facturer :	Nom du client :	Titre et édition du quotidien :
		Titre du quotidien : _____
		Edition du quotidien : _____

Référence à faire figurer sur la facture _____ ☐ Prise à domicile☐ QuotidienDestination et nombre : ☐ Luxembourg _____☐ Europe _____☐ Monde _____

Poids unitaire en grammes : _____

Deux exemplaires sont joints pour contrôle.

☐ Quotidien sous bandeDestination et nombre : ☐ Luxembourg _____☐ Europe _____☐ Monde _____

Poids unitaire en grammes : _____

Deux exemplaires sont joints pour contrôle.

DEPOT : LIEU : _____ DATE : _____ HEURE : _____

SIGNATURE DU CLIENT : _____

Si DEPOSANT différent du client :

NOM : _____

SIGNATURE : _____

ESPACE RESERVE POST LUXEMBOURG☐ QuotidienDestination et nombre : ☐ Luxembourg _____☐ Europe _____☐ Monde _____

Poids unitaire en grammes : _____

Deux exemplaires sont joints pour contrôle.

☐ Quotidien sous bandeDestination et nombre : ☐ Luxembourg _____☐ Europe _____☐ Monde _____

Poids unitaire en grammes : _____

Deux exemplaires sont joints pour contrôle.

RELEVÉ D'ANOMALIES : ☐ Erreurs quantités déclarées ☐ Adresse non conforme☐ Autre _____

RECEPTION : LIEU : _____ DATE : _____ HEURE : _____

SIGNATURES Agent-accepteur : _____ Agent contrôle : _____ Agent saisie : _____