

Expéditeur (client)

Nom / Société / Institution : _____

N° de compte client : _____

Adresse e-mail : _____

Téléphone : _____

Référence du bon de commande : _____

**Destinataire**

AIR CALÉDONIE – Service Fret

BON DE COMMANDE – SERVICE FRET AIR CALEDONIE

Aéroport départ	Aéroport destination	Nombre de colis	Poids (kg)	Nature marchandises	Coordonnées du destinataire

Service additionnels☐ Location de glacière

Nombre : _____

☐ Suremballage plastique

Nombre : _____

Déposant

Nom et prénom : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature & tampon : _____