

Logo du  
Projet +  
PNLP

## Bordereau de Livraison/Réception

No. (pré-numéroté)

Date \_\_\_\_\_

Expéditeur

UNICEF/PNLP

Emplacement

KINSHASA

Destinataire : DPS

Province : TANGYANIKA

Mode de Transport : \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

No.	Article	Donateur	Quantité	Unit	Emballage
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

**Commentaires / observations** (nombre de colis envoyés, état des marchandises a la réception : manquant, endommagé, etc.)

**Chargement Confirmé** (convoyeur ou chauffeur)

**Réception** (destinataire de l'envoi)

Nom \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature of expéditeur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Blanc: Destinataire

Bleu: Transporteur

Verte: Retourner a l'expéditeur

Jeune: Expéditeur

