

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 à 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 à l'expéditeur

Jaune: Expéditeur

[illegible]**Village/Ecole**[illegible]