

# BON DE DEMANDE

REQUÉRANT

DATE REQUISE

## COORDONNÉES DU CLIENT

NOM   
 N° COMM. OU PROJET   
 N° TÉL.   
 COURRIEL

## DÉTAIL DE LA DEMANDE

DATE DE LA DEMANDE   
 TRANSPORT  ROULOTTE  CONTENEUR  AUTRE  
 COMMENTAIRE   
 NOM DU CHAUFFEUR

## ORIGINE (CUEILLETTE)

ADRESSE   
  
 CONTACT   
 N° TÉL.

## DESTINATION (LIVRER)

ADRESSE   
  
 CONTACT   
 N° TÉL.

## TRANSPORT D'ÉQUIPEMENTS

ITEMS	#	SPECS	ACCESSOIRES	ITEMS	#	SPECS	ACCESSOIRES
<input type="checkbox"/> BOB CAT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> PELLE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> LIFT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> PLAFO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> LOADER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SKYTRACK	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> MERLO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AUTRE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## TEMPS DE TRANSPORT / par Location Orléans

## COMMENTAIRES

HRS DÉPART  HRS D'ARRIVÉE  TOTAL DES HEURES

## LOCATION DE ROULOTTE

FORMAT   
 GUÉRITE 8 X 10  10 X 20  10 X 32  12 X 52  
 GUÉRITE 8 X 12  10 X 24  12 X 32  12 X 60  
 8 X 16  12 X 24  10 X 40  
 10 X 16  AVEC DIVISION  12 X 40

MEUBLÉ ?  OUI  NON

QUANTITÉ   
 BUREAU(X)  BANC(S)   
 TABLE(S)  CHAISE(S) À ROULETTES   
 CHAISE(S)  AUTRE(S)

## LOCATION DE CONTENEUR 8 X 8 X 20

CÔTÉ DU CHARGEMENT DES PORTES ?  CABINE  ARRIÈRE COMMENTAIRES

## AUTRE

## MATÉRIEL ET NOTES

CONTENEUR ÉLECTRIQUE N°   
 CONTENEUR À OUTILS N°

## SIGNATURE DU DEMANDEUR

DATE DE LA SIGNATURE