

EBI Envirotech Inc.

200, de L'Industrie, L'Assomption, QC J5W 2V1 450 474-3232 info@ecolovac.com

Transporteur								
Nom: EBi Ewinotech								
Adresse:								
Ville:		Province						
Code postal	Téléphone	Contact						

						4
DATE REQUISE	9-05-	2.25	HEURE	REQUISE	73	0

DATE REQUIS	E29-05	-2.25 H	EURE RI	EQUISE	3.2			# BOI	N DE CON	IMANE	E	
	E	xpédit	eur			1		C	lient			
Nom: HSDIN QUEIBLE						Nom: HyDua Quetter						
Jan. of	O RUF.		LENGI	ed y	Table .	Adresse:						
Ville: 57 Jet Orge Province Que					Ville: Province							
Code postal	Téléphone		Contact			Code postal Téléphone			Co	Contact		
	150-602	0668	Tank	ck								
	Heure	Endro	it		Heure	Endr	oit		He	ure	Endre	oit
Déb. transport	6:30			Déb. transpor	1 12:00			Déb. trans	sport			
Fin transport	7.30			Fin transport				Fin transp	ort			
Déb. travaux	7:30			Déb. travaux				Déb. trava	aux			
Fin travaux	12:00			Fin travaux				Fin travau	IX			
					Descri	ption					J. 1.	
		1 200	111351	Cario	15 062	- Puiss.	Audis	)				
		1			4 6							
	0.00	(.)	War.	Hier A	OHIESS.	ion )		# 09	202	516	4-0	
								610	CVY	564		
			NET	TOPER A	555110	ain )		/				
		- Same										
277												
Unité: / 6 4	9					# Plaque	ke pilati					
Opérateur: //	A11011)	Cou	tensis	Grand Contraction of the Contrac								
	12 P		12 441			Aide:			(AT 1)	47 x		
Signature du c	hauffeur:	Zolan	- 1	and the same								
MD ÉTAT PHYS.	T S. Appellation réglementaire de résidu		nrimaire of	DGA/PIN TMD/NIP	Groupe d'emballage	Quantité expédiée	L. ou Kg. (unité)	Catégorie de matière dangereuse		tenant No. Type de contenant	Code int.	
										0		
111. 1. 1	1. 1. EAU HUILIUSE Proces		NA	NA	MA	BAG9	6	A03	al	Vica	Acn	
			18						/			
								A-15-1				
DESTINATAIRE:  Quantité  Quantité reçue (si différent)					<ul> <li>- Le client est responsable des dommages causés à l'outillage et/ou équipement pendant la période de location.</li> <li>- The client will be held responsible for any damage to rental equipment.</li> </ul>							
				áront)	SIGNATURE DU CLIENT / EXPÉDITEUR:							
			Quan	ille reçue (Si dille	erent)				he		~	
SIGNATURE:		Desti	Destinateur arrivée  Date/Heure Départ		LETTRES MOULÉES ZOPA GOSCOM							
					LAVAGE CITERNE N° BILLET							
		Date/			OUINON				08040			
							The state of					
Conditions:	Un supplément d	de retard de 2% p	oar mois (so	oit 24% par année) e	st portée au c	ompte s'ils ne so	nt pas acquitt	és 30 jours apr	ès la date de	facturati	on.	T411T

COPIES:

(BLANC · BUREAU) (JAUNE · CHAUFFEUR) (ROSE · CLIENT)