



L.M.I.F.
Logistique & Maintenance
d'Ile de France
BP N°2 - ZI - Route de Sinancourt
60390 AUNEUIL

Tél : 03 44 81 83 83 Fax : 03 44 05 26 95



E.DEAL
51 RUE DE L'EVENTAIL
72000 LE MANS

Facture	Date	Compte
19030133	31/03/2019	0EDEAL

TVA : FR 73 785 037 672

Identification TVA Client: FR 36 797 525 763

Page : 1 / 1

Date	Désignation	Quantité	Unité	P.U.	TVA	Montant H.T.
13/03/19 CO2130.05	19031774 Exp.: ARFP Des.: PAPI					
	DIV 60 PASSEL	6	T			
	60 LE MESNIL-EN-THEL	1	FORFAIT	270.000	1	270.00

TVA acquittée sur les encaissements

Références à rappeler

Facture : **19030133**
Date : **31/03/2019**
Compte : **0EDEAL**
Net à payer : **324.00 EURO**

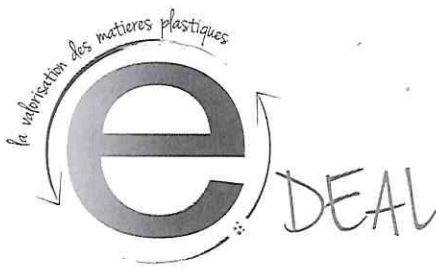
Montant H.T.	Montant T.V.A.	TAUX T.V.A.
270.00	54.00	1 : 20.00 %

NET A PAYER

324.00 EURO

Mode de Règlement : Par Chèque Au 30/04/2019

Taux d'escompte 0% - Pénalités si paiement après échéance : 3 fois le taux d'intérêt légal
Indemnité forfaitaire de 40 euros HT pour frais de recouvrement (Art. L441-6 et D441-5 du Code de Commerce)
SAS au capital 231 915€ - R.C. BEAUVAIS B 785 037 672 - APE 4941 A - Siret 78503767200082



S.A.R.L. **e.DEAL**

51, rue de l'Eventail | 72000 LE MANS

N°TVA intracommunautaire | FR36 797 525 763

Société LMIF

A l'attention de : ISABELLE

COMMANDE TRANSPORT du 11 Mars 2019

Référence dossier : PAPI

Se présenter sous E.DEAL sur les lieux de chargement et de livraison

Date de la prestation: Mercredi 13 Mars 2019

1^{er} Lieu de chargement: ARFP (Prendre 36 Grillagés vides pliés, soit 3ml de plancher)
10 Avenue du Parc
ZA haute Vallée de L'Oise
60400 PASSEL

Lieu de livraison : PAPI (Vidage + rechargement de 36 grillagés pleins)
134 Rue de La Libération
60530 LE MESNIL EN THELLE

Retour : ARFP
10 Avenue du Parc
ZA haute Vallée de L'Oise
60400 PASSEL

Vanden E α

Véhicule: Tautliner 2,60m ss barres

Poids à charger : 6 Tonnes

190317761

Prix : 270 Euros

Conditions de paiement : 30 Jours net date de facture par virement.

Merci par avance,

Cordialement.

Séverine LEFFRAY

e.DEAL NORD | ILE DE FRANCE

+33 (0)6 15 47 25 37

severine.leffray@edeal-plastic.fr





L.M.I.F.

S.A.S. au capital de 141 000 €
ZI- Route de Sinancourt
60390 AUNEUIL

Tél. : 03 44 81 83 83 - Fax : 03 44 05 26 95
SIRET : 785 037 672 00082

LETTRÉ DE VOITURE NATIONALE

N° F **281801**

ORDRE DE MISSION (Date et heure)
DEBUT :
FIN :

FICHE DE LIVRAISON

DÉLIVRÉ LE : **13/3/19** CONDUCTEUR : **URANDEN E MICHAËL** IMMATRICULATION : **FA 044 BF**
DONNEUR D'ORDRES : **ZOTIF** MOTEUR : **482**
REMPORTEUR : **482**

NOM : **ARFP** EXPÉDITEUR - REMETTANT
ADRESSE : **60 PASSEL**
NOM : **PAPI** DESTINATAIRE
ADRESSE : **60 MÉSnil ENTRELLÉ**

NBRE	NATURE DES MARCHANDISES	POIDS	Longueur ou volume occupé	VALEUR DÉCLARÉE
	36 CAISSE MÉTAL			37060

DÉTAILS DES FRAIS	PORT DÙ ou PORT PAYÉ
Prix du transport	
Taxe de valeur déclarée	
Taxe de Contre-Remb.	
Terme fixe	
TOTAL H.T.	
T.V.A.	
TOTAL T.T.C.	
Débours - Contre-Remb.	
TOTAL A RECOURVRE	

MARCHANDISES DANGEREUSES <input type="checkbox"/>	CHARGÉES CHEZ L'EXPÉDITEUR <input type="checkbox"/>	REMISES A L'EXPÉDITEUR <input type="checkbox"/>	LIVRÉES AU DESTINATAIRE <input type="checkbox"/>	RENDUES PAR LE DESTINATAIRE <input type="checkbox"/>	NON RENDUES A REPRENDRE <input type="checkbox"/>	PALETTES <input type="checkbox"/>
SOUS TEMPÉRATURE DIRIGÉE <input type="checkbox"/>						BACS <input type="checkbox"/>
DÉCLARATION / PIÈCES JOINTES <input type="checkbox"/>						ROLLS <input type="checkbox"/>

RECEPTION - OBSERVATIONS - RESERVES EVENTUELLES

TRANSPORTEUR : _____ EXPÉDITEUR - REMETTANT : _____ DESTINATAIRE : _____

DATE - SIGNATURE : _____ DATE - CACHET - SIGNATURE : _____ DATE - CACHET - SIGNATURE : _____

CHARGEMENT DOCUMENT DE SUIVI DECHARGEMENT

DATE ET HEURE D'ARRIVÉE : LE **13/3/19** à _____ h

PRESTATIONS ANNEXES EXECUTÉES PAR LE CONDUCTEUR : Chargement Déchargement Autres : _____

DATE ET HEURE DE DÉPART LE : **13/3/19** à _____ h

SIGNATURE DU CONDUCTEUR : **STIKA** NOM ET SIGNATURE DE L'EXPÉDITEUR - REMETTANT : **ZAC de Noyon Passel Secteur Est Lot N° 7 60400 PASSEL**

DATE ET HEURE D'ARRIVÉE AU LIEU DE DÉCHARGEMENT : _____ à _____ h

DEMANDÉES PAR L'EXPÉDITEUR - REMETTANT : _____ NOM ET SIGNATURE DE L'EXPÉDITEUR - REMETTANT : _____

SIREN 523 450 732

* LE REFUS NON MOTIVÉ DE SIGNATURE ENGAGE LA RESPONSABILITÉ DES INTERESSÉS



L.M.I.F.

S.A.S. au capital de 141 000 €
ZI- Route de Sinancourt
60390 AUNEUIL

Tél. : 03 44 81 83 83 - Fax : 03 44 05 26 95

SIRET : 785 037 672 00082

LETTRE DE VOITURE NATIONALE

N° F **281803**

ORDRE DE MISSION (Date et heure)

DEBUT :

FIN :

FICHE DE LIVRAISON

DÉLIVRÉ LE : **13/3/19** CONDUCTEUR : **VANDEN-É MICHAËL** MATRICULATION : **FA 041 EF**
DONNEUR D'ORDRES : **ESTIF** MOTEUR : **482**
EXPÉDITEUR - REMETTANT

NOM : **E'DEAL** NOM : **PAPI**
ADRESSE : **42 LE STANS** ADRESSE : **60 MESNIL EN THELLE**

NBRE	NATURE DES MARCHANDISES	POIDS	Longueur ou volume occupé	VALEUR DÉCLARÉE
	36 CAISSE MÉTAL			
	POIDS: 3T055			

DÉTAILS DES FRAIS	PORT DÙ ou PORT PAYÉ
Prix du transport	
Taxe de valeur déclarée	
Taxe de Contre-Remb.	
Terme fixe	
TOTAL H.T.	
T.V.A.	
TOTAL T.T.C.	
Débours - Contre-Remb.	
TOTAL A RECOURVRE	

MARCHANDISES DANGEREUSES <input type="checkbox"/>	CHARGÉES CHEZ L'EXPÉDITEUR <input type="checkbox"/>	REMISES A L'EXPÉDITEUR <input type="checkbox"/>	LIVRÉES AU DESTINATAIRE <input type="checkbox"/>	RENDUES PAR LE DESTINATAIRE <input type="checkbox"/>	NON RENDUES A PRENDRE <input type="checkbox"/>	PALETTES <input type="checkbox"/>
SOUS TEMPÉRATURE DIRIGÉE <input type="checkbox"/>						BACS <input type="checkbox"/>
DÉCLARATION / PIÈCES JOINTES <input type="checkbox"/>						ROLLS <input type="checkbox"/>

RECEPTION - OBSERVATIONS - RESERVES EVENTUELLES		
TRANSPORTEUR	EXPÉDITEUR - REMETTANT*	DESTINATAIRE*
DATE - SIGNATURE	DATE - CACHET - SIGNATURE	DATE - CACHET - SIGNATURE

CHARGEMENT		DOCUMENT DE SUIVI		DÉCHARGEMENT	
DATE ET HEURE D'ARRIVÉE : LE 13/3/19 à 13h	PRESTATIONS ANNEXES EXECUTÉES PAR LE CONDUCTEUR : Chargement OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	DATE ET HEURE D'ARRIVÉE : LE 13/3/19 à 13h	PRESTATIONS ANNEXES EXECUTÉES PAR LE CONDUCTEUR : Déchargement OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	DATE ET HEURE DE DÉPART LE : 13/3/19 à 13h	Autres : 50830, E MESNIL EN THELLE

SIGNATURE DU CONDUCTEUR : STRA	NOM ET SIGNATURE DE L'EXPÉDITEUR - REMETTANT	SIGNATURE DU CONDUCTEUR : STRA	NOM ET SIGNATURE DE L'EXPÉDITEUR - REMETTANT
DATE ET HEURE D'ARRIVÉE AU LIEU DE DÉCHARGEMENT	DATE ET HEURE DE DÉPART LE : 13/3/19 à 13h	DATE ET HEURE D'ARRIVÉE AU LIEU DE DÉCHARGEMENT	DATE ET HEURE DE DÉPART LE : 13/3/19 à 13h

50830, E MESNIL EN THELLE
 14 Rue de la Libération
 60390 E-MESNIL EN THELLE
 Tél. : 03 44 26 92 00 - Fax 03 44 26 91 90
 RC Senlis B 548 200 658
 SIRET 548 200 658 00027 - Code APE 2229B
 Capital de 350 000 € - N°TVA FR-63 548 200 658

*LE REFUS NON MOTIVÉ DE SIGNATURE ENGAGE LA RESPONSABILITÉ DES INTÉRESSÉS

CONDITIONS GÉNÉRALES AU VERSO



L.M.I.F.

S.A.S. au capital de 141 000 €
ZI- Route de Sinancourt
60390 AUNEUIL

Tél. : 03 44 81 83 83 - Fax : 03 44 05 26 95
SIRET : 785 037 672 00082

LETTRE DE VOITURE
NATIONALE

N° F 281804

ORDRE DE MISSION (Date et heure)
DEBUT :
FIN :

FICHE DE LIVRAISON

DÉLIVRÉ LE: 13/3/19

DONNEUR D'ORDRES: LMI

CONDUCTEUR: VANDEN-É MICHAËL

IMMATRICULATION: MOTEUR FA 541 EF
REMORQUE 482

NOM: PAPI

ADRESSE: 68 LE MESNIL EN THÈLE

NOM: E'IDEAL

ADRESSE: 77 LE MANS

DESTINATAIRE

NBRE NATURE DES MARCHANDISES POIDS Longueur ou volume occupé VALEUR DÉCLARÉE

36 CAISSE MÉTAL
POIDS: 12T00

DÉTAILS DES FRAIS

PORT DÙ ou PORT PAYE

Prix du transport
Taxe de valeur déclarée
Taxe de Contre-Remb.
Terme fixe
TOTAL H.T.
T.V.A.
TOTAL T.T.C.

Débours - Contre-Remb.
TOTAL A RECOUVRER

INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR

MARCHANDISES DANGEREUSES CHARGÉES CHEZ L'EXPÉDITEUR REMISES A L'EXPÉDITEUR LIVRÉES AU DESTINATAIRE RENDUES PAR LE DESTINATAIRE NON RENDUES A REPRENDRE PALETTES BACS ROLLS

TRANSPORTEUR

RECEPTION - OBSERVATIONS - RESERVES EVENTUELLES
EXPÉDITEUR - REMETTANT

DESTINATAIRE

DATE - SIGNATURE

DATE - CACHET - SIGNATURE

DATE - CACHET - SIGNATURE

CHARGEMENT

DOCUMENT DE SUIVI

DECHARGEMENT

DATE ET HEURE D'ARRIVÉE: LE 13/3/19 à 13h30
PRESTATIONS ANNEXES EXECUTÉES PAR LE CONDUCTEUR: Chargement, NON NON
Autres: PAPI PAPI SAS
134 Rue de la Libération
60530 LE MESNIL EN THÈLE
Email: papipapi@papi.fr

DATE ET HEURE D'ARRIVÉE: LE à h
PRESTATIONS ANNEXES EXECUTÉES PAR LE CONDUCTEUR: Déchargement OUI NON
Autres:

DATE ET HEURE DE DÉPART: LE 13/3/19 à 13h30
SIGNATURE DU CONDUCTEUR: [Signature]

DATE ET HEURE DE DÉPART: LE à h
SIGNATURE DU CONDUCTEUR

DATE ET HEURE D'ARRIVÉE AU LIEU DE DECHARGEMENT: LE
DEMANDÉES PAR L'EXPÉDITEUR - REMETTANT: LE

NOM ET SIGNATURE DU DESTINATAIRE
NOM ET SIGNATURE DE L'EXPÉDITEUR - REMETTANT

CONDITIONS GÉNÉRALES AU VERSO
LE REFUS NON MOTIVÉ DE SIGNATURE FAIT CÉDER LA RESPONSABILITÉ DES INTÉRESSÉS



L.M.I.F.

S.A.S. au capital de 141 000 €
ZI- Route de Sinancourt
60390 AUNEUIL

Tél. : 03 44 81 83 83 - Fax : 03 44 05 26 95
SIRET : 785 037 672 00082

LETTRÉ DE VOITURE NATIONALE

N° F **281805**

ORDRE DE MISSION (Date et heure)

DEBUT :

FIN :

FICHE DE LIVRAISON

DÉLIVRÉ LE : **13/3/19** CONDUCTEUR : **VANDEN-É MICHAËL** IMMATRICULATION : **FA 041 EF**
DONNEUR D'ORDRES : **UNIF** MOTEUR : **482**
EXPÉDITEUR - REMETTANT : **ARFP** DESTINATAIRE : **ARFP**

NOM : **E DEAL** ADRESSE : **70 LE PANS**
NOM : **ARFP** ADRESSE : **60 PASSEL**

NBRE	NATURE DES MARCHANDISES	POIDS	Longueur ou volume occupé	VALEUR DÉCLARÉE
	36 CAISSE MÉTAL			
		POIDS : 12 500		

DÉTAILS DES FRAIS	PORT DÙ ou PORT PAYÉ
Prix du transport	
Taxe de valeur déclarée	
Taxe de Contre-Remb.	
Terme fixe	
TOTAL H.T.	
T.V.A.	
TOTAL T.T.C.	
Débours - Contre-Remb.	
TOTAL A RECOUVRER	
INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR	

MARCHANDISES DANGEREUSES <input type="checkbox"/>	CHARGÉES CHEZ L'EXPÉDITEUR <input type="checkbox"/>	REMISES A L'EXPÉDITEUR <input type="checkbox"/>	LIVRÉES AU DESTINATAIRE <input type="checkbox"/>	RENDUES PAR LE DESTINATAIRE <input type="checkbox"/>	NON RENDUES A REPRENDRE <input type="checkbox"/>	PALETTES <input type="checkbox"/>
SOUS TEMPÉRATURE DIRIGÉE <input type="checkbox"/>						BACS <input type="checkbox"/>
DÉCLARATION / PIÈCES JOINTES <input type="checkbox"/>						ROLLS <input type="checkbox"/>

RECEPTION - OBSERVATIONS - RESERVES EVENTUELLES

TRANSPORTEUR : _____ EXPÉDITEUR - REMETTANT : _____ DESTINATAIRE : _____

DATE - SIGNATURE : _____ DATE - CACHET - SIGNATURE : _____ DATE - CACHET - SIGNATURE : _____

CHARGEMENT	DOCUMENT DE SUIVI	DECHARGEMENT
DATE ET HEURE D'ARRIVÉE : LE 13/3/19 à _____ h	DATE ET HEURE D'ARRIVÉE : LE 13/3/19 à _____ h	DATE ET HEURE D'ARRIVÉE : LE 13/3/19 à _____ h
PRESTATIONS ANNEXES EXECUTÉES PAR LE CONDUCTEUR : Chargement <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	PRESTATIONS ANNEXES EXECUTÉES PAR LE CONDUCTEUR : Déchargement <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	PRESTATIONS ANNEXES EXECUTÉES PAR LE CONDUCTEUR : Déchargement <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Autres : _____	Autres : _____	Autres : _____
DATE ET HEURE DE DÉPART LE 13/3/19 à _____ h	DATE ET HEURE DE DÉPART LE 13/3/19 à _____ h	DATE ET HEURE DE DÉPART LE 13/3/19 à _____ h
SIGNATURE DU CONDUCTEUR : STIKA	SIGNATURE DU CONDUCTEUR : STIKA	SIGNATURE DU CONDUCTEUR : STIKA
NOM ET SIGNATURE DE L'EXPÉDITEUR - REMETTANT : _____	NOM ET SIGNATURE DE L'EXPÉDITEUR - REMETTANT : _____	NOM ET SIGNATURE DU DESTINATAIRE : ARFP
DATE ET HEURE D'ARRIVÉE AU LIEU DE DÉCHARGEMENT : _____	DATE ET HEURE D'ARRIVÉE AU LIEU DE DÉCHARGEMENT : _____	DATE ET HEURE D'ARRIVÉE AU LIEU DE DÉCHARGEMENT : _____
DEMANDÉES PAR L'EXPÉDITEUR - REMETTANT : _____	DEMANDÉES PAR L'EXPÉDITEUR - REMETTANT : _____	DEMANDÉES PAR L'EXPÉDITEUR - REMETTANT : _____

LE REFUS NON MOTIVÉ DE SIGNATURE ENGAGE LA RESPONSABILITÉ DES INTÉRESSÉS

ARFP
 60400 PASSEL
 Tél. 03 44 43 02 77
 SIRET 523 450 732



BON DE LIVRAISON CAISSES N° 2782

PAPI

134 rue de la libération

60530 LE-MESNIL-EN-THELLE

Passel, le 13/03/2019

Pour le compte de : E'DEAL à LE-MANS

Transporteur : à

Nombre de caisses : 36

Poids (kg) : 3060

Nombre de housses : 0

Votre stock de caisses après cette livraison : 1116