



Déménagement de particuliers

NOM, ADRESSE ET N° SIREN OU N° D'IDENTIFICATION INTRACOMMUNAUTAIRE DE L'ENTREPRISE

exemplaire A  
constituant la souche  
à conserver par l'entreprise  
pendant 2 ans

CLIENT \_\_\_\_\_  
DEVIS N° \_\_\_\_\_

# LETTRE DE VOITURE DE DÉMÉNAGEMENT

Document obligatoire par l'arrêté du 9/11/1999

Nom du client M _____ Adresse _____ _____	VOYAGE SPÉCIAL <input type="checkbox"/> DISTANCE _____ km VOYAGE ORGANISÉ <input type="checkbox"/> ENTREPRISE EXÉCUTANTE _____
---	--

	CHARGEMENT	LIVRAISON
Dates ou Périodes	_____	_____
Adresses	_____	_____
Tél.	_____	_____
Bâtiment Accès	Etage _____ Porte _____	Etage _____ Porte _____
	Ascenseur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Monte-charge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Ascenseur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Monte-charge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Portage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Transbordement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Portage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Transbordement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Passage par fenêtre : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Monte-meubles : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Passage par fenêtre : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Monte-meubles : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**MODE D'EXÉCUTION**  Route  Fer  Mer  Air  
 Volume prévu : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> (ou poids évalué : \_\_\_\_\_ kg)  après visite chez le client par \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
 suivant inventaire établi par le client le \_\_\_\_\_

**DESCRIPTION ET DÉTAIL DES PRESTATIONS** suivant devis N° \_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>GARANTIE DE RESPONSABILITÉ CONTRACTUELLE</b> Rappel de la déclaration de valeur : • valeur totale du mobilier _____ € • valeurs individuelles des objets listés _____ € • valeur maximale par objet non listé _____ €	<input type="checkbox"/> <b>OPTION ASSURANCE DOMMAGE</b> Rappel de la déclaration de valeur : • valeur totale du mobilier _____ € • valeurs individuelles des objets listés _____ €
---	--

**PRIX ET MODALITÉS DE PAIEMENT**

PRIX HT _____ €	PAYABLE A LA COMMANDE : _____
TVA _____ % _____ €	_____
PRIX TTC _____ €	_____

\* Le déménagement s'effectuera aux conditions générales de vente du contrat de déménagement approuvées par le client et figurant au dos, ainsi qu'aux conditions particulières énoncées ci-dessus.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature du client                      Signature de l'entreprise

Etablir un duplicata de l'exemplaire A pour chaque véhicule transportant une partie du même mobilier.

**A REMPLIR LORS DE L'EXÉCUTION**

Véhicule (s) N° d'immatriculation	Date d'inscription au registre des transporteurs et des loueurs
_____	_____

F41012101 - FMD - Tél. 01 49 88 20 15 - 04603