

Emetteur du fax

Signature du client :

Date : ..... / ..... / .....

A l'attention de :

Travail du : ..... au : .....

Produit : .....  
Tonnage prévu : .....

Tourteaux     Graines

**Opération**

**TRANSFERT SILOS CCI**

Horaires demandés

	<input type="checkbox"/> 6/14	<input type="checkbox"/> 8/12	<input type="checkbox"/> 14/18	<input type="checkbox"/> 14/22	<input type="checkbox"/> 22/06
Vers	<input type="checkbox"/> Usine CARGILL		<input type="checkbox"/> Usine CARGILL		<input type="checkbox"/> Usine CARGILL
Vers	<input type="checkbox"/> Magasin L		<input type="checkbox"/> Magasin L		<input type="checkbox"/> Magasin L
Vers	<input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Autre :

Réponse CCI-Port  
 Oui     Non

Si non, pourquoi :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Cadre réservé CCI-Port	Nbre silos : <input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	Mag. L	01	02
	Silo(s) n°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques :  
.....  
.....  
.....

Travail du : ..... au : .....

Produit : .....  
Tonnage prévu : .....

**Opération**

**TRANSFERT USINE CARGILL**

Horaires demandés:

	<input type="checkbox"/> 6/14	<input type="checkbox"/> 8/12	<input type="checkbox"/> 14/18	<input type="checkbox"/> 14/22	<input type="checkbox"/> 22/06
Vers <b>MAGASIN T</b>	<input type="checkbox"/> T1 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T1 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T1 Qté : .....
	<input type="checkbox"/> T2 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T2 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T2 Qté : .....
	<input type="checkbox"/> T3 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T3 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T3 Qté : .....
	<input type="checkbox"/> T4 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T4 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T4 Qté : .....
	<input type="checkbox"/> T5 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T5 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T5 Qté : .....
	<input type="checkbox"/> T6 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T6 Qté : .....		<input type="checkbox"/> T6 Qté : .....

Réponse CCI-Port  
 Oui     Non

Si non, pourquoi :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Vers **Autre Magasin :**  
Qté : .....

Remarques :  
.....