

# Confirmation de réception / Confirmation de non-réception

Veillez renvoyer le formulaire complété à:

AVIGNON DPD Etablissement 084 Avenue de St Chamand ZI de Fontcouverte 84000 AVIGNON	Numéro de réclamation : 035-9837
	Numéro de tournée : 612
	Date d'émission de la réclamation : 2023-08-21

Date d'envoi	2023-08-11
Numéro(s) de colis	1035-3001722207
Expéditeur	PLAKGLASS
Nom et adresse du destinataire	SAINT MARS JEAN FRANCOIS 23 CHEMIN DE VINSOBRE 26110 SAINT-MAURICE-SUR-EYGUES
Téléphone du destinataire	0771658434

Veillez sélectionner:

**Attestation de réception**

J'atteste/nous attestons par la présente la réception du colis susmentionné le (date): \_\_\_\_\_

**Confirmation de réception de la marchandise en bon état**

Je confirme/nous confirmons par la présente la réception du colis susmentionné le (date): \_\_\_\_\_

**Confirmation de réception de la marchandise endommagée**

Je confirme/nous confirmons par la présente la réception du colis endommagé susmentionné le (date): \_\_\_\_\_

(Merci d'émettre ci-dessous des réserves quantitatives et qualitatives si nécessaire)

**Contestation de réception juridiquement contraignante**

Je déclare/nous déclarons par la présente que le colis susmentionné n'est pas entré en ma/notre possession et n'est pas entré en possession d'une personne connue de moi/nous.



**J'ai pris connaissance que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales.  
La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fausse déclaration  
(articles 441-1 et 441-7 du code pénal).**

Si toutefois le colis m'était livré postérieurement à la signature de la présente attestation, je m'engage à en informer sans délai le client expéditeur.

Date de signature :

Nom et poste du signataire:

Nom de société

Signature: