FEUILLE DE ROUTE DE LIVRAISON

Tournée : _____ Date : _____

Chauffeur-livreur : _____ Véhicule (immatriculation) : _____

Kilométrage départ / retour : _____

Ordre	Destinataire	Adresse	Téléphone	Colis	Consignes	Heure	Nom et signature du destinat...	Non livré / motif

Colis chargés : ... Livrés : ... Retournés : ...

Signature du chauffeur

Visa du responsable de dépôt