



► Document à faxer à votre Service Clients avant 18 h pour la France et l'Europe

Document to be faxed to the Customer Service before 6 pm for France and Europe

au | to : _____

Informations générales | General Information

Date de la demande | *Date* : _____

Raison sociale | *Company* : _____

Code chargeur | *Customer code* : _____

PharmaService | *Medical Product* : _____

Données sur l'enlèvement | Pick up information

Nombre de colis* | *Number of parcels* : _____

Votre référence (facultatif) | *Your reference* : _____

** Le nombre de colis enlevés ne peut être supérieur au nombre déclaré /*

Lieu d'enlèvement * | Collection place*

Date d'enlèvement | *Collection date* : _____

Raison sociale | *Company* : _____

Adresse | *Address* : _____

Code postal | *Zip code* : _____

Ville | *Town* : _____

Pays | *Country* : _____

Téléphone | *Phone* : _____

Nom de la personne à contacter sur le site | *Contact* : _____

Horaires d'ouverture | *Opening hours* : _____

Horaires de fermeture | *Closing hours* : _____

Lieu de livraison | Delivery place

Raison sociale | *Company* : _____

Adresse | *Address* : _____

Code postal | *Zip code* : _____

Ville | *Town* : _____

Pays | *Country* : _____

Téléphone | *Phone* : _____

Horaires d'ouverture | *Opening hours* : _____

Horaires de fermeture | *Closing hours* : _____

Rappel : 1 des 2 lieux (soit de l'enlèvement, soit de la livraison) doit obligatoirement se situer en France

* Lieu d'enlèvement / Collection place : Tous les champs doivent être complétés dans le cas d'un enlèvement à l'étranger.