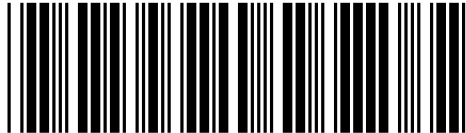


## LETTRE DE VOITURE / BON DE LIVRAISON

| commissionnaire transport                                                                                                                                                                                                                                                                |                 | expéditeur                                                                                                                                                                                        |     | transporteur livreur                                                                                                    |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  <b>GSA Logistics</b><br>Supply Chain Specialist<br><br>GSA / SUMITOMO<br>ZAC DE LA PLATEF CLESUD G2<br>13450 GRANS<br>Siret : 50800102100095<br>SARL au Capital de 100.000 €<br>TVA : FR 88 508 001 021 |                 |  <b>SUMITOMO TYRES</b><br><br>Pour toute information:<br>serviceclients@falkentyre.com ****<br>Tél:0805 37 26 18 |     | <br><br>DDS13<br><br>ZA@@<br>130 GRANS |                      |
| <div style="text-align: center;"> <br/>0176073         </div>                                                                                                                                          |                 |                                                                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                         |                      |
| marchandises reçues en bon état                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                                                                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                         |                      |
| le :                                          à:                                          heures                                                                                                                                                                                         |                 |                                                                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                         |                      |
| nom, signature et cachet obligatoire                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                         |                      |
| Compte/Adresse de Livraison                                                                                                                                                                                                                                                              |                 | Compte/Adresse de Facturation                                                                                                                                                                     |     |                                                                                                                         |                      |
| 01010361                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 | 01010361                                                                                                                                                                                          |     |                                                                                                                         |                      |
| DELKO CAGNES                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 | DELKO CAGNES                                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                         |                      |
| 74 CHEMIN DU VAL FLEURI                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | 74 CHEMIN DU VAL FLEURI                                                                                                                                                                           |     |                                                                                                                         |                      |
| FR 06800 CAGNES SUR MER                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | FR 06800 CAGNES SUR MER                                                                                                                                                                           |     |                                                                                                                         |                      |
| n° récépissé                                                                                                                                                                                                                                                                             | date expédition | Dépôt client                                                                                                                                                                                      | Qté | Poids(Kg)                                                                                                               | Port                 |
| 0176073                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 24/05/22        | ZAC DE LA PLATEF CLESUD G2<br>13450 GRANS                                                                                                                                                         | 2   | 24,100                                                                                                                  |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                                                                                                                                                                                                   |     | Contre-rembour.                                                                                                         | Livraison impérative |

| EAN Code      | Designation Article                                           | Ref.Client                                                | N° article | Quantité | Poids(KG) |
|---------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|----------|-----------|
| 4250427427737 | <b>BON DE LIVRAISON:</b><br>N° Cde<br>245/45ZR17 99Y XL HTRZ5 | 0082099660<br>24/05/22<br>V.Cde B2B<br>000000000000350562 | 350562A300 | 2        | 24,000    |

Page 01

Nombre de pages

Les livraisons sont soumises aux Conditions Générales de vente Falken Tyre Europe GmbH

Les marchandises restent la propriété de Falken Tyre Europe GmbH jusqu'au paiement intégral du prix.

Registration number : HRB 43814 AG Offenb

Managing Directors/Geschäftsführer : Marku

German VAT ID : DE 263 19 28 02 | Hungari

French VAT ID : FR36809050818 | Italian VAT ID : IT036809050818

TAX N° : 035 233 02614

ach ann Main

s Bögner | Tomohiko Masuta

an VAT ID : HU26916118 | Spanish VAT ID : ESW0047

AT ID : IT00170969992

|           |                   |                        |                         |
|-----------|-------------------|------------------------|-------------------------|
| RPORATION | Dusseldorf Branch | Bank Code : 301 103 00 | Account Number : 306354 |
|-----------|-------------------|------------------------|-------------------------|

Bank Details : SUMITOMO MITSUI BANKING CO