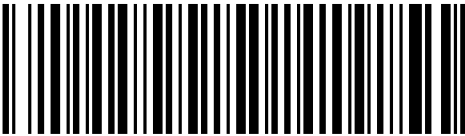


|                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |           |  |                                                                                                  |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| ENLEVEMENT                                                                                                                                                                                                             |            | LETTRE DE VOITURE / BON D'ENLEVEMENT                                                                                                                                                         |  |                                                                                   |           |  | ENLEVEMENT                                                                                       |                      |
| commissionnaire transport                                                                                                                                                                                              |            | expéditeur                                                                                                                                                                                   |  | transporteur livreur                                                              |           |  | <br>2350049328 |                      |
| <br>GSA ZAC DE LA<br>PLATE-FORME CLESUD<br>BAT G2<br>Siret : 50800102100095<br>SARL au Capital de 100.000 €<br>TVA : FR 88 508 001 021 |            | <br>Pour toute information:<br>contactcenter@tyres.fr@pirelli.com<br>Tél:0825.39.3000<br>Fax:01.49.89.77.27 |  |  |           |  |                                                                                                  |                      |
| Instructions d'enlèvement - Document de suivi                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |           |  |                                                                                                  |                      |
|                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |           |  |                                                                                                  |                      |
| Compte/Adresse d'Enlèvement                                                                                                                                                                                            |            | 01169766                                                                                                                                                                                     |  | Compte/Adresse de Facturation                                                     |           |  | 01103074                                                                                         |                      |
| CENTRE AUTO FEU VERT DRAGUIGNA                                                                                                                                                                                         |            | FEU VERT SAS                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                   |           |  |                                                                                                  |                      |
| CC CARREFOUR ROUTE DU PLAN                                                                                                                                                                                             |            | 11 ALLEE DU MOULIN BERGER                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |           |  |                                                                                                  |                      |
| FR 83720 TRANS EN PROVENCE                                                                                                                                                                                             |            | BP 70162                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |           |  |                                                                                                  |                      |
|                                                                                                                                                                                                                        |            | FR 69130 ECULLY                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |           |  |                                                                                                  |                      |
| le :                                                                                                                                                                                                                   |            | à :                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                   |           |  | heures                                                                                           |                      |
| nom, signature et cachet obligatoire                                                                                                                                                                                   |            |                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |           |  |                                                                                                  |                      |
| N° Récépissé                                                                                                                                                                                                           | Date       | Dépôt client                                                                                                                                                                                 |  | Qté                                                                               | Poids(Kg) |  | Port                                                                                             | Contre-rembour.      |
| 0037144                                                                                                                                                                                                                | 22.06.2026 |                                                                                                                                                                                              |  | 1                                                                                 | 14,425    |  |                                                                                                  | Enlèvement Impératif |

|               |                            |
|---------------|----------------------------|
| Page          | B O N  E N L E V E M E N T |
| Date / Cachet |                            |