

MÉMO À L'ATTENTION DU RESPONSABLE DES EXPÉDITIONS  
À CONSERVER PRÈS D'UN TÉLÉPHONE

LE NUMÉRO DE COMPTE VOUS PERMETTANT D'OBTENIR VOS RABAIS EST LE

**406 430 DÉPARTEMENT** \_ \_ \_ \_

LE NUMÉRO DE DÉPARTEMENT DICOM EST VOTRE NUMÉRO DE  
MEMBRE DES COMMERÇANTS DE LA CHAUDIÈRE

**DICOM**  
express



POUR LA CUEILLETTE DE VOS PETITS COLIS OU POUR UN REPÉRAGE

**1 888 GO DICOM (1 888 463-4266)**

ou [www.dicomexpress.com](http://www.dicomexpress.com)

LA DEMANDE DOIT ÊTRE EFFECTUÉE AVANT 14H00 POUR LA MAJORITÉ DES SECTEURS

POUR VOS ENVOIS **LOURD** OU **VOLUMINEUX**  
DEMANDEZ UNE COTATION AU

**GoJIT**

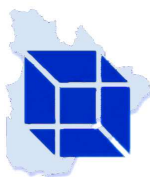


**1 888 485-2525**

**ET MENTIONNEZ QUE VOUS ÊTES MEMBRE DES COMMERÇANTS  
DE LA CHAUDIÈRE POUR OBTENIR VOTRE RABAIS**

LES DEMANDES DE CUEILLETTE DOIVENT ÊTRE EFFECTUÉES AVANT 14H00

POUR UN REPÉRAGE EN LIGNE, CONSULTEZ LE [www.gojit.com](http://www.gojit.com)



**Les Commerçants  
de la Chaudière inc.**

*Services aux membres québécois depuis 1985*

POUR COMMANDER DES CONNAISSEMENTS PRÉIMPRIMÉS  
OU POUR OBTENIR DES RENSEIGNEMENTS  
À PROPOS DE VOTRE FACTURATION  
CONTACTEZ-NOUS AU

**418 623-5320** ou **1 800 622-5320**

[transport@commercantschaudiere.com](mailto:transport@commercantschaudiere.com)

VOUS POUVEZ CONNAÎTRE NOS TARIFS ET RÈGLES EN VISITANT LE

[www.commercantschaudiere.com/transport.asp](http://www.commercantschaudiere.com/transport.asp)

POUR ÉVITER UN RETARD, IL EST PRIMORDIAL D'INSCRIRE LE CODE POSTAL LISIBLEMENT AINSI QUE LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU DESTINATAIRE.

NOUS VOUS FOURNISSONS, SANS FRAIS, DES CONNAISSEMENTS PRÉ-ADRESSÉS SUR LESQUELS VOTRE NUMÉRO DE COMPTE EST INSCRIT. UTILISEZ-LES SEULEMENT POUR LES EXPÉDITIONS DONT LE PORT DOIT ÊTRE FACTURÉ À VOTRE COMPTE (PORT PAYÉ / PREPAID).

POUR VOS ENVOIS À ÊTRE PAYÉS PAR LE DESTINATAIRE (PORT DÛ / COLLECT), N'INSCRIVEZ PAS VOTRE NUMÉRO DE COMPTE SUR LE CONNAISSEMENT OU BIFFEZ-LE. NOUS POUVONS VOUS FOURNIR DES CONNAISSEMENTS PRÉ-ADRESSÉS SUR LESQUELS VOTRE NUMÉRO DE COMPTE N'APPARAÎTRAIT PAS, OU VOUS POUVEZ UTILISER DES CONNAISSEMENTS VIERGES. VEUILLEZ CONSULTEZ LA PAGE SUIVANTE.

POUR RECEVOIR UN COLIS À VOS FRAIS, VOUS POUVEZ MENTIONNER VOTRE NUMÉRO DE COMPTE À VOTRE EXPÉDITEUR POUR QUE CELUI-CI L'INSCRIVE SUR LE CONNAISSEMENT OU IL PEUT SIMPLEMENT NOTER «PORT DÛ» ET VOUS MENTIONNEREZ VOTRE NUMÉRO DE COMPTE AU LIVREUR LORS DE LA RÉCEPTION. VEUILLEZ CONSULTEZ LA PAGE SUIVANTE.

## POUR ENVOYER EN PORT PAYÉ


Pour que les frais de vos envois soient portés à votre compte, complétez ainsi ou utilisez un connaissance pré-adressé.

<input checked="" type="checkbox"/> PORT PAYÉ PREPAID	COMPTANT CASH
COMPTÉ DICOM ACCOUNT <b>406 430</b> (n° de membre)	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT
EXPÉDITEUR / SHIPPER <i>Les Commerçants de la Chaudière inc.</i>	TÉLÉPHONE / TELEPHONE <i>( ) Votre tél</i>
COMPAGNIE / COMPANY <i>Vos coordonnées</i>	
ADRESSE / ADDRESS	
VILLE / CITY	PROVINCE CODE POSTAL CODE
EXPÉDITEUR / SHIPPER <i>Signature</i>	HEURE / TIME INITIALS SI SIGNATURE DU DESTINATAIRE NON REQUISE INITIAL IF CONSIGNEE'S SIGNATURE IS NOT REQUIRED
<input type="checkbox"/> PORT DÙ COLLECT	COMPTANT CASH
COMPTÉ DICOM ACCOUNT	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT
DESTINATAIRE / CONSIGNEE <i>(Aux soins de)</i>	TÉLÉPHONE / TELEPHONE <i>(Tél du) destinataire</i>
COMPAGNIE / COMPANY <i>Coordonnées du destinataire</i>	
ADRESSE / ADDRESS N° DE BOÎTE POSTALE NON ACCEPTÉS / POST OFFICE BOX NOT ACCEPTABLE	
VILLE / CITY	PROVINCE CODE POSTAL CODE
DESTINATAIRE / CONSIGNEE	EN LETTRES MOULÉES, SVP / PLEASE PRINT

## POUR ENVOYER EN PORT DÙ

Vous désirez expédier un colis au frais du destinataire? Il ne faut pas inscrire votre numéro de compte (rayez celui-ci complètement s'il est pré-inscrit). Si vous le connaissez, inscrivez le numéro de compte du destinataire dans la section du bas. S'il n'y a aucun numéro de compte d'inscrit, lors de la livraison le livreur demandera au destinataire si c'est pour porter à son compte ou pour payer comptant.

<input type="checkbox"/> PORT PAYÉ PREPAID	COMPTANT CASH
COMPTÉ DICOM ACCOUNT	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT
EXPÉDITEUR / SHIPPER <i>Signature</i>	TÉLÉPHONE / TELEPHONE <i>( ) Votre tél</i>
COMPAGNIE / COMPANY <i>Vos coordonnées</i>	
ADRESSE / ADDRESS	
VILLE / CITY	PROVINCE CODE POSTAL CODE
EXPÉDITEUR / SHIPPER <i>Signature</i>	HEURE / TIME INITIALS SI SIGNATURE DU DESTINATAIRE NON REQUISE INITIAL IF CONSIGNEE'S SIGNATURE IS NOT REQUIRED
<input checked="" type="checkbox"/> PORT DÙ COLLECT	COMPTANT CASH
COMPTÉ DICOM ACCOUNT	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT
DESTINATAIRE / CONSIGNEE <i>(Aux soins de)</i>	TÉLÉPHONE / TELEPHONE <i>(Tél du) destinataire</i>
COMPAGNIE / COMPANY <i>Coordonnées du destinataire</i>	
ADRESSE / ADDRESS N° DE BOÎTE POSTALE NON ACCEPTÉS / POST OFFICE BOX NOT ACCEPTABLE	
VILLE / CITY	PROVINCE CODE POSTAL CODE
DESTINATAIRE / CONSIGNEE	EN LETTRES MOULÉES, SVP / PLEASE PRINT



**H85**

FACTURATION À UNE TIÈRE-PARTIE  
COMPTÉ DICOM ACCOUNT  
COMPAGNIE / COMPANY

SVP FAIRE UN X MATIÈRES DANGEREUSES DANGEROUS GOODS PLEASE MARK

ETIQUETTE DE CODE A BARRES DEXTRAK BARCODE

VALEUR DÉCLARÉE DECLARED VALUE \$

## POUR RECEVOIR EN PORT DÙ


Vous voulez qu'un de vos fournisseurs vous envoie un colis à vos frais? Il devra adresser le bon d'expédition comme suit. Si votre numéro de compte n'est pas inscrit, vous pourrez l'indiquer au livreur lors de la réception du colis.

<input type="checkbox"/> PORT PAYÉ PREPAID	COMPTANT CASH
COMPTÉ DICOM ACCOUNT	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT
EXPÉDITEUR / SHIPPER <i>Nom de l'expéditeur</i>	TÉLÉPHONE / TELEPHONE <i>(Tél de) l'expéditeur</i>
COMPAGNIE / COMPANY <i>Coordonnées de l'expéditeur</i>	
ADRESSE / ADDRESS	
VILLE / CITY	PROVINCE CODE POSTAL CODE
EXPÉDITEUR / SHIPPER <i>Signature de l'expéditeur</i>	HEURE / TIME INITIALS SI SIGNATURE DU DESTINATAIRE NON REQUISE INITIAL IF CONSIGNEE'S SIGNATURE IS NOT REQUIRED
<input checked="" type="checkbox"/> PORT DÙ COLLECT	COMPTANT CASH
COMPTÉ DICOM ACCOUNT <i>406 430 (n° de membre)</i>	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT
DESTINATAIRE / CONSIGNEE <i>Signature</i>	TÉLÉPHONE / TELEPHONE <i>(Tél de) l'expéditeur</i>
COMPAGNIE / COMPANY <i>Coordonnées de l'expéditeur</i>	
ADRESSE / ADDRESS N° DE BOÎTE POSTALE NON ACCEPTÉS / POST OFFICE BOX NOT ACCEPTABLE	
VILLE / CITY	PROVINCE CODE POSTAL CODE
DESTINATAIRE / CONSIGNEE	EN LETTRES MOULÉES, SVP / PLEASE PRINT

## POUR ÊTRE FACTURÉ EN TIÈRE PARTIE

Vous voulez porter à votre compte un envoi qui ne part pas de chez vous et qui ne se rend pas chez vous? L'expéditeur doit compléter le connaissance comme suit.

<input type="checkbox"/> PORT PAYÉ PREPAID	COMPTANT CASH
COMPTÉ DICOM ACCOUNT	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT
EXPÉDITEUR / SHIPPER <i>Nom de l'expéditeur</i>	TÉLÉPHONE / TELEPHONE <i>(Tél de) l'expéditeur</i>
COMPAGNIE / COMPANY <i>Coordonnées de l'expéditeur</i>	
ADRESSE / ADDRESS	
VILLE / CITY	PROVINCE CODE POSTAL CODE
EXPÉDITEUR / SHIPPER <i>Signature de l'expéditeur</i>	HEURE / TIME INITIALS SI SIGNATURE DU DESTINATAIRE NON REQUISE INITIAL IF CONSIGNEE'S SIGNATURE IS NOT REQUIRED
<input type="checkbox"/> PORT DÙ COLLECT	COMPTANT CASH
COMPTÉ DICOM ACCOUNT	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT
DESTINATAIRE / CONSIGNEE <i>Nom du destinataire</i>	TÉLÉPHONE / TELEPHONE <i>(Tél du) destinataire</i>
COMPAGNIE / COMPANY <i>Coordonnées du destinataire</i>	
ADRESSE / ADDRESS N° DE BOÎTE POSTALE NON ACCEPTÉS / POST OFFICE BOX NOT ACCEPTABLE	
VILLE / CITY	PROVINCE CODE POSTAL CODE
DESTINATAIRE / CONSIGNEE	EN LETTRES MOULÉES, SVP / PLEASE PRINT



**H85 669**

FACTURATION À UNE TIÈRE-PARTIE / THIRD PARTY BILLING  
COMPTÉ DICOM ACCOUNT  
**406 430 dépt (n° membre)**  
COMPAGNIE / COMPANY  
*Nom de votre entreprise*

SVP FAIRE UN X MATIÈRES DANGEREUSES DANGEROUS GOODS MÊME JOUR SAME DAY PLEASE MARK SPECIAL SERVICE BOXES

ETIQUETTE DE CODE A BARRES DEXTRAK BARCODE LABEL AND/OR

VALEUR DÉCLARÉE DECLARED VALUE \$ SUPPLÉMENT DE 3% SUR VALEUR DÉCLARÉE 100 \$ À 9999 \$ MAX DU LIMITATION DE RESPONSABILITÉ 4.41 \$ / KG MAX

DATE DE LIVRAISON

### SNR

À compléter si vous voulez que le colis soit livré SANS SIGNATURE. Même s'il n'y a personne, le colis sera laissé sur place. Attention, peut être risqué en cas de pluie, neige ou vol ! Idéalement, indiquer clairement où laisser le colis (par exemple, entre 2 portes ou dans une boîte spéciale).

OPTIONNEL

### NOMBRE DE COLIS

Vous pouvez inclure jusqu'à 4 colis par expédition. Apposez le connaissance sur un des colis et une étiquette sur chacun des colis supplémentaires. De plus, les colis supplémentaires devront être identifiés visiblement avec l'adresse du destinataire.



Au verso du connaissance, tirez la languette pour accéder aux étiquettes pour colis multiple.

AUTREMENT, ENCERCLEZ LE 1

OBLIGATOIRE

2023/480 ©2005, Moore Canada. All rights reserved. - 9585

SVP APPUYEZ FERMEMENT - PLEASE PRESS HARD  
LA COPIE N°4 DOIT ÊTRE LISIBLE - COPY 4 MUST BE LEGIBLE

24/7 ASSISTANCE 24/7 1 888 463 4266 assistance@dicomexpress.com

<input type="checkbox"/> PORT PAYÉ / PREPAID	COMPTE DICOM ACCOUNT	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	<input type="checkbox"/> COMPTANT / CASH
EXPÉDITEUR / SHIPPER <i>Les Commerçants de la Chaudière inc. (438) 111-1111</i>		TÉLÉPHONE / TELEPHONE	
COMPAGNIE / COMPANY <i>Les Entreprises inc.</i>			
ADRESSE / ADDRESS <i>111, rue Principale</i>			
VILLE / CITY <i>Lévis</i>		PROVINCE <i>QC</i>	CODE POSTAL / CODE <i>G1G 1G4</i>
EXPÉDITEUR / SHIPPER <i>Jay Signé</i>	HEURE / TIME	INITIALES SI SIGNATURE DU DESTINATAIRE NON REQUISE / INITIAL IF CONSIGNEE'S SIGNATURE IS NOT REQUIRED	



MERCI D'AVOIR APPELÉ L'ÉQUIPE DICOM  
THANK YOU FOR CALLING TEAM DICOM

<input type="checkbox"/> PORT DÙ COLLECT	COMPTE DICOM ACCOUNT	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	<input type="checkbox"/> COMPTANT / CASH
DESTINATAIRE / CONSIGNEE <i>Manom Duprénom</i>		TÉLÉPHONE / TELEPHONE <i>(514) 222-2222</i>	
COMPAGNIE / COMPANY <i>Garage Enr.</i>			
ADRESSE / ADDRESS <i>222, 2e Avenue</i>			
VILLE / CITY <i>Montréal</i>		PROVINCE <i>QC</i>	CODE POSTAL / CODE <i>H2H 2H2</i>
EN LETTRES MOULÉES, SVP / PLEASE PRINT			

FACTURATION À UNE TIÈRE-PARTIE / THIRD PARTY BILLING	MAXIMUM 4 COLIS / PARCELS	DATE DE CUEILLETTE / PICK-UP DATE
COMPTE DICOM ACCOUNT	NOMBRE DE COLIS / NUMBER OF PARCELS (1, 2, 3, 4)	US / SU 1 AS / SA 1
COMPAGNIE / COMPANY	SUJET À CORRECTION / SUBJECT TO CORRECTION	CUEILLETTE / PICK-UP
	Poids total / Total weight: 2 KG / LB	US / SU 2 AS / SA 2
		LIVRAISON / DELIVERY
SVP FAIRE UN X ÉPAIS DANS LA OU LES CASES CORRESPONDANT AUX SERVICES SPÉCIAUX REQUIS		
MATIÈRES DANGEREUSES / DANGEROUS GOODS	MÊME JOUR / SAME DAY	SAMEDI / SATURDAY
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COÛT / CHARGES		
TARIF DE BASE / RATE		
POIDS / WEIGHT		
SUPPLÉMENT SURCHARGE		
TPS / GST		
TVA / GST		
TOTAL \$		

AVIS IMPORTANT NOTICE

SHIPPER 1  
1 EXPÉDITEUR

VOIR VERSO / SEE REVERSE  
LIMITATION DE RESPONSABILITÉ / LIMITATION OF LIABILITY

### MATIÈRES DANGEREUSES

**Vous devez déclarer toutes matières dangereuses.**

Voir **SURCHARGE POUR MANUTENTION SPÉCIALE**

### LIVRAISON LE MÊME JOUR et SERVICE DU SAMEDI

Voir **CUEILLETES SPÉCIALES**

### DIMENSIONS

Veillez noter les dimensions de la boîte ou indiquer ENV si c'est une enveloppe.

### POIDS

Vous devez inscrire le poids, sans décimale, arrondi au nombre entier le plus bas.

S'il n'est pas possible de peser le colis, notez un poids qui semble inférieur à la réalité.

OBLIGATOIRE

### VALEUR DÉCLARÉE

Si rien n'est inscrit, votre colis aura une valeur maximale de 4,41\$/kg en cas de perte ou de bris.

Voir **ASSURANCE** (3%)

OPTIONNEL

### INSTRUCTIONS

Utilisez cette section pour noter toutes instructions spéciales.

OPTIONNEL

VOUS DEVEZ CONSERVER LA COPIE DE L'EXPÉDITEUR JUSQU'AU PAIEMENT