



SORTIE 19, ROUTE 20 CP 242
 COTEAU-DU-LAC QC J0P 1B0
 TÉL.: 450-763-2308 / 1-800-567-7976
 FAX: 450-763-0439
 http://www.bem.ca / email: bem@bem.ca

BILL OF LADING / DOCUMENT D'EXPÉDITION

STICKER PRO

S H I P P E R	
	TEL:
D E S T I N A T A I R E	
	TEL:

QUOTE #	
PREPAID / PAYÉ D'AVANCE	X
COLLECT / À PERCEVOIR	
	SKIDS / PALETTE(S) / DIMENSION(S)

DESCRIPTION DANGEROUS GOODS / MARCHANDISES DANGEREUSES:

# OF BOXES # DE BOÎTES	DG MD	UN NUMBER NUMÉRO UN	PRODUCT NAME APPELLATION RÉGLEMENTAIRE	CLASS CLASSE	P.G. G.E.	GROSS WEIGHT MASSE BRUTE KG	NEQ KG	4 PLACARDS SUPPLIED 4 PLACARDS FOURNIS
		UN0336	ARTIFICES DE DIVERTISSEMENT (FIREWORKS)	1.4G	II			
		UN0335	ARTIFICES DE DIVERTISSEMENT (FIREWORKS)	1.3G	II			
		UN0334	ARTIFICES DE DIVERTISSEMENT (FIREWORKS)	1.2G	II			
		UN0333	ARTIFICES DE DIVERTISSEMENT (FIREWORKS)	1.1G	II			
		UN0507	SIGNAUX, FUMIGÈNES SIGNAL, SMOKE	1,4S	II			
		UN0454	ALLUMEURS INFLAMMATEURS IGNITER	1.4S	II			
		UN0373	ARTIFICE DE SIGNALISATION À MAIN SIGNAL DEVICES, HAND	1.4S	II			
		TOTAL						

EMERGENCY NUMBER / NUMÉRO D'URGENCE 24HRS : CANUTEC 613-996-6666

DESCRIPTION OTHER MERCHANDISES / AUTRES MARCHANDISES:

QUANTITY / QUANTITÉ	MERCHANDISES / MARCHANDISES	WEIGHT POIDS KG
TOTAL GROSS WEIGHT IN SHIPPEMENT (KG)		

NO EXTRA CHARGE ALLOWED WITHOUT SHIPPER'S WRITTEN AUTORISATION

INSTRUCTIONS SPÉCIALES: _____

Je déclare que le contenu de ce chargement est décrit ci-dessus de façon complète et exacte par l'appellation réglementaire adéquate et qu'il est convenablement classifié, emballé et muni d'indications de danger - marchandises dangereuses et à tous égards bien conditionné pour être transporté conformément au Règlement sur le transport des marchandises dangereuses. / I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the Proper Shipping Name, and are classified, packaged, marked and labelled / placarded, and are in all respects in proper condition for transport according to applicable international and national government regulations."

Nom de l'expéditeur (en lettres moulées) / Name of shipper (Capital Letters) : _____

SIGNATURE	DATE: _____
SHIPPER / EXPÉDITEUR: _____	nombre de colis : _____
CARRIER / TRANSPORTEUR: _____	no unit : _____
CONSIGNEE / DESTINATAIRE: _____	no remorque: _____