

FORMULAIRE DE DEMANDE DE ZONE DE LIVRAISON

Données générales du demandeur

Demandeur (nom de société, magasin, association, etc.) :

Responsable (nom et prénom) :

Adresse (rue, numéro, code postal, commune) :

Email :

Téléphone ou GSM

Détails de la demande de zone de livraison

☐ Commerce ☐ Horeca ☐ Bureau ☐ Autre

Location de la zone de livraison souhaitée (adresse précise) :

Demande de zone de livraison commune à plusieurs commerces

Précisez les commerces demandeurs :

Horaires demandés :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche

☐ 8h – 12h ☐ 10h – 12h ☐ 10h – 14h

Autres (justifiez la demande) :

Type de véhicule : ☐ Camion ☐ Camionnette

