

Date et heure de remise... *Nov 19*

Gare expéditrice... *Treignat*

Gare destinataire... *Treignat*

Gares de transit successives... *3849 31 19*

N° et date de l'expédition... *3849 31 19*

Expéditeur... M. *M<sup>e</sup> Bureau*  
(Nom et adresse)

Destinataire... M. *M<sup>e</sup> Bureau*  
(Nom et adresse)

A livrer... *par Treignat*  
(En gare ou à domicile)

Désignation et numéros des pièces accompagnant l'expédition

Renseignements pour l'octroi.

N° d'ordre du remboursement sur le carnet des remboursements émis

Paiement du remboursement (en gare ou à domicile)

Frais de retour des fonds à la charge de (expéditeur ou destinataire)

Tarif demandé pour le retour des fonds

MARQUES et NUMÉROS DES COLIS	NOMBRE DE COLIS	DÉSIGNATION DE L'EMBALLAGE ET NATURE DES MARCHANDISES	POIDS	TARIFS APPLIQUÉS
<i>20922</i>	<i>1</i>	<i>en cercueil</i>		<i>pièces conservées par la fa...</i>

(Suite au verso)

PORT PAYÉ	DÉTAIL DES FRAIS TAXÉS AU DÉPART						PORT DU TOTAL	
	TOTAL	Enregistrement	TRANSPORT	Timbre (*)	DÉBOURSEMENTS	FACTAGE au départ par la Compagnie		AU-DELA payé au départ
<i>127</i>	<i>0.10</i>	<i>120</i>	<i>0.36</i>					

*127.8*

Droit de timbre perçu en compte avec le Trésor.

Le transport et la livraison, de gare en gare, ont lieu dans les délais fixés par les arrêtés ministériels et qui résultent des décisions ministérielles approbatives du service des trains. Il convient, pour éviter des difficultés, que toute réclamation soit accompagnée du récépissé à l'expéditeur si le transport a eu lieu en port payé, ou du récépissé au destinataire si le transport a eu lieu en port dû.

(Voir au verso).

**A AJOUTER**

Frais taxés à l'arrivée

Montant du remboursement...  
Frais de retour des fonds à la charge du destinataire...  
Factage...  
Avis au destinataire...  
Magasinage (--- jours)...  
TOTAL...  
Octroi ou taxe-débout...  
Total général.

Mod. 144. In-42 quadruple-tellière 16 kg. 400 800 n° 07