

LA MAÎTRISE DE L'OBJET ^{en} mouvement

SARL MJ Logistics au capital social de 100 000 euros - 950 452 003 RCS La Roche sur Yon - TVA Intracommunautaire : FR 87950452003

VOTRE PROJET

Nom du client (ou société) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Entreprise : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ GSM : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Fax : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ E-mail : _____ @ _____

NOM ET ADRESSE D'EXPEDITION DU DOSSIER (si différents de ceux indiqués ci-dessus)

Nom du client (ou société) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Entreprise : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ GSM : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Fax : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ E-mail : _____ @ _____

ADRESSE DE CHARGEMENT

M., Mme, Melle : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ou ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Bat. ____ Etage ____ Porte ____ Escalier ____

Ascenseur : Oui Non

Accès stationnement d'un véhicule :

Facile Difficile A préciser :

Dates ou périodes souhaitées :

du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

ou du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

ADRESSE DE LIVRAISON

M., Mme, Melle : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ou ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Bat. ____ Etage ____ Porte ____ Escalier ____

Ascenseur : Oui Non

Accès stationnement d'un véhicule :

Facile Difficile A préciser :

Dates ou périodes souhaitées :

du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

ou du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

ESTIMATION DE LA VALEUR TOTALE DU MOBILIER : _____ Euros

Meuble ou objet présentant un démontage ou une manipulation spécifique : Oui Non

Si oui, préciser : _____

● Préciser : meuble haut ou meuble bas

DETAIL DES PRESTATIONS

Cochez en fonction de votre souhait de répartition des tâches entreprise/client

	Entreprise	Client
Au départ : préparation et conditionnement de votre mobilier		
Emballage du petit linge (effets personnels) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emballage du linge de maison _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emballage des livres _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emballage divers, matériels et objets non fragiles _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emballage de la vaisselle et objets fragiles _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emballage des vêtements sur cintres _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emballage télévision, hi-fi, magnéscope, laser, micro informatique _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage des meubles, si nécessaire _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protection des meubles _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protection des matelas, sommiers... (sous housses) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux spéciaux		
Déménagement de charges lourdes _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fourniture d'emballages avant le déménagement _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A l'arrivée : détail des prestations		
Remontage des meubles démontés par nos soins _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déballage de la vaisselle et objets fragiles _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déballage des cartons «linge» _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déballage des cartons «livres» _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déballage des cartons «divers», non fragiles _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vos pièces annexes		
Emballage du contenu de la cave <input type="checkbox"/> , du grenier <input type="checkbox"/> , du garage <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déménagement de la cave <input type="checkbox"/> , du grenier <input type="checkbox"/> , du garage <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux en dérogation des conditions générales de vente		
Transport des plantes (sans garantie de l'état phytosanitaire) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décrochage des rideaux et tentures _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décrochage des lustres et glaces _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage des éléments de cuisine _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déconnexion et reconnexion électriques des appareils électroménagers, hi-fi, informatique, vidéo, télévision, etc _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déconnexion et reconnexion des alimentations en eaux et des appareils électroménagers		<input checked="" type="checkbox"/>
(les contrôles de sécurité des installations après le départ des déménageurs sont à la charge exclusive du client)		<input checked="" type="checkbox"/>

Observations : _____

Je soussigné _____ atteste l'exactitude des renseignements portés sur les pages 1/2/3 de ce document.

Date _____ Signature _____