

Upon receipt
Sur réception or/ou

Delivery Start Date		Premier jour		
Year	Année	Month	Mois	Day
		Day	Jour	

Customer Identification Identification du client

Customer Name Nom du client
Customer/Acct No. N° du client/compte

Mailed by Expédié par
(Name and complete address) (nom et adresse complète)

Delivery Instructions Instructions de livraison

Delivery Office Address Adresse du bureau de livraison

FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s) RTA, mode(s) de livraison et numéro(s)
Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s): Précisez les RTA, les modes de livraison et numéros:

Title of Mailpiece Titre de l'article

Statement of Mailing No. N° de déclaration de dépôt

Weight per item (g) Poids par article (g)
Number of containers Nombre de conteneurs

Articles per liasse Nombre des articles résiduels

Number of bundles Nombre de liasses
Total Number of Items Nombre total des articles

Coverage - Indicate if delivery required to: Couverture - indiquez le mode de distribution:

Size Selection Dimensions
Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6")
Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)
Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9")
Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)
Oversize 2 Up to 35.56 X 28 cm (14" X 11")
Surdimensionné 2 Jusqu'à 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po)

40-076-527 (07-09)



0 000 000 000

FOR CPC USE ONLY

Receipt - Office of Delivery Réception - Bureau de livraison
Signature Date Time

À L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT

Delivery completed Livraison complétée
Signature Date

Mailer Copy

Copie de l'expéditeur

1

Attach to Statement of Mailing

Joindre à la Déclaration de dépôt

2

On Residue Bundle in Last Container

Sur la liasse des articles résiduels dans le dernier conteneur

3

TEMPLATE
MODÈLE