Firma / Name: **Adresse:** **PLZ / Ort:** **Telefon:** **Zuständig:**	# Abholauftrag	TRANSEX **Tel. 031 868 40 40** **Fax 031 868 40 41** **dispo@transextransport.ch**

Bitte holen Sie am ab Uhr bis Uhr bei uns folgende Sendungen ab:

Ref.	Empfänger	Strasse	PLZ / Ort	Anz.	Colis	Gewicht	Masse	Bemerkungen