

Bon de commande locale

Bon de Commande de prestations d'utilisation des installations ferroviaires d'un Chantier de Transport Combiné de SNCF Réseau

Nota : Utiliser un bon de commande par Chantier de Transport Combiné

Demande en date du : _____ / _____ / 2021

Identification du demandeur																											
• Nom de la Société :																											
• Coordonnées précises du demandeur (identité, adresse, téléphone, portable, email) :																											
• Agissant en tant que :																											
Description de la demande																											
• Chantier de Transport Combiné demandé (tel qu'indiqué dans l'Offre de Référence en vigueur)																											
• Demande en Ferme ou Open (préciser le nombre de trains accédant par mois dans le cas d'une demande ferme)	<input type="checkbox"/> Ferme, préciser le nombre de trains mensuels accédant au CTC : <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Janv</th><th>Fév</th><th>Mars</th><th>Avril</th><th>Mai</th><th>Juin</th><th>Juil</th><th>Août</th><th>Sept</th><th>Oct</th><th>Nov</th><th>Déc</th></tr></thead><tbody><tr><td>Nb de trains</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <input type="checkbox"/> Open		Janv	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Nb de trains												
	Janv	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc															
Nb de trains																											
Eléments complémentaires pour instruction de cette demande																											
Détails du trafic réalisé par le client	<p style="text-align: center;"><u>Données Trafic :</u></p> <p>Origine :</p> <p>Destination :</p> <p>Nature des opérations (desserte terminale, Prends / Laisse...) :</p> <p>Nom du Candidat, si le demandeur est une EF / Nom de l'EF, si le demandeur est un Candidat Autorisé :</p> <p style="text-align: center;"><u>Texte libre :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																										
Date souhaitée du démarrage et date prévue de fin :																											
Commentaires :																											
Je reconnais avoir pris connaissance de l'Offre de Référence SNCF en vigueur et de ses Documents Particuliers à la date de ma demande et m'engage en conséquence à n'utiliser que des engins compatibles avec les voies dont les caractéristiques sont indiquées dans les Documents Particuliers. Date : ____ / ____ / 20____ Signature :	Cachet du Demandeur : Date : ____ / ____ / 20____ Signature :																										
Plateforme de Services aux Entreprises Ferroviaires SNCF RÉSEAU CAMPUS RIMBAUD 12 rue Jean-Philippe Rameau - CS 80001 93212 LA PLAINE ST DENIS CEDEX	Tél. : 0 980 980 329 Courriel : services.psef@sncf.fr																										