

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)																																						
<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>														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																																						
• Demande en Ferme ou Open (préciser le nombre de trains accédant par mois dans le cas d'une demande ferme)																																						
<input type="checkbox"/> Open																																						
Eléments complémentaires pour instruction de cette demande																																						
<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>																																						
Détails du trafic réalisé par le client																																						
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____						Cachet du Demandeur : Date : ____ / ____ / 20____																																
Signature :						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																																