Nom du transporteur – Name des Beförderers _____

Relevé des quotes-parts d'indemnités acceptées au débit de(s)
Verzeichnis der anerkannten Entschädigungsanteile zu Lasten der _____

N° – Nr. _____

N° d'ordre Lfd. Nr.	Transporteur compétent Zuständiger Beförderer N° du dossier Geschäftszahl	Date (année-mois-jour) Datum (Jahr-Monat-Tag)	N° du transporteur intéressé Geschäftszahl des beteiligten Beförderers	Quote-part reconnue Anerkannter Anteilsbetrag	Observations Anmerkungen

© 2006 CIT