

S.A. au capital de Ar 32 866 338 000
 COMPLEXE GALAXY - BATIMENT ARIANE 5
 Andraharo BP 12 085 - Antananarivo 101
 Tel: 22 694 70 - Mobile : 032 07 202 20
 Fax: 22 694 53 - email:bureau@jovena.mg
 Stat : 192011199900183 - NIF : 2000002263
 C.P. : 0232094/DGI-M du 12/05/2025
 Quit. : du 01/01/1753

A : LOGISTIQUE PETROLIERE S.A
 A : GRT TAMATAVE
 A : LOGISTIQUE OPERATIONS



BON DE LIVRAISON

N°: **C0526000383**

Carburants
 Lubrifiants

ANTANANARIVO, le **24/03/2026**

DATE D'ENLEVEMENT: **25/03/2026** HEURE: **00:00**

DEPOT : **DIEGO GRAND PAVOIS**

TRANSPORTEUR : **VOROMAILALA FITATERANA** CAMION : **1237TAP**
 CLIENT FINAL **JIRAMA DIRECTION APPRO** CODE CLIENT: **3101600**

CHAUFFEUR et N° REMORQUE : **RAFALIMANANA**

Numéro Prise de commande Jovena : **PCTNR26003449**
 Numéro Bon de commande Client : **26000005/O3/00108**

ADRESSE DE LIVRAISON: **Ludovic**
 149, rue RAINANDRIAMAMPANDRY, 149, rue
 RAINANDRIAMAMPANDRY ANTANANARIVO 101

COMPARTIMENTAGE:

N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Qté	11	11	11									
Produit	FO	/	FO									
Creux livraison CC												
Température												
Densité												

Mésures avant dépotage

Référence	Désignation	Conditionnement	Qté	OBSERVATIONS CLIENT
FU0010001	Fuel Oil	L	22 000,00	
TPXV00009	Transport taxable	L	22 000,00	
Total des produits :			22 000,00	

vingt-deux mille L à Température Ambiante

Réçu en D/S le 26/03/2026

Qté: 21994 litres

(vingt-un mille neuf cent quatre vingt quatorze litres)

Clotilde
063
105986
Clotilde

Rado
106
103969
Rado



Ismaël
016
105872
Ismaël

Contrôles avant déchargement :				Signature Client	Signature Transporteur
- Scellés :	OK	<input checked="" type="checkbox"/>	PAS OK <input type="checkbox"/>	<i>Clotilde</i>	<i>Rado</i>
- Quantités (base BSL) :	OK	<input checked="" type="checkbox"/>	PAS OK <input type="checkbox"/>		
(BSL + certificat barémage + règle T)					
- Présence d'eau :	NON	<input checked="" type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	<i>Clotilde</i>	<i>Rado</i>
Contrôle après déchargement :					
- Compartiment(s) vide(s)	OUI	<input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		

OBSERVATIONS

Signature JOVENA: *[Signature]* Signature Transporteur: *[Signature]* Signature Client: *[Signature]* Signature Magasinier: *[Signature]*

Nom :
 Date / Heure :

En cas de problème sur ces contrôles nous vous conseillons de refuser la livraison et contacter un responsable Jovena