



Nestlé Good food, Good life

CERTIFICAT DE DESTRUCTION

A envoyer à l'adresse **nestle.nutrition@adv.fr.nestle.com**

Nom de l'établissement :

N° client CIP:

N° ordre du bon de livraison ou numéro de facture (optionnel) :

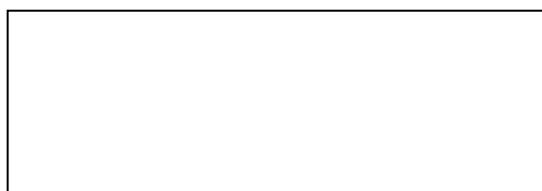
Je soussigné(e), _____

certifie avoir procédé à la destruction sur place des produits figurant sur la liste ci-dessous. Cette action garantit l'absence de risque d'utilisation ultérieure (poudre vidée de sa boîte).

Code article	DESIGNATION	Qté en boîte	LOT	DDM	Détruit le

Fait à _____

LE _____



Tampon et signature