



## FORMULAIRE D'EXPEDITION DES MASSES

Adresse de livraison			
PERSONNE A Contacter			
Nom :		Téléphone :	
Fonction :		Fax :	
E-mail :			
SUIVI DE LA COMMANDE			
N° Commande :		N° Offre :	
N° Cahier des charges :			

N° Série	Valeur nominale	Classe souhaitée	Commentaires
Nombre TOTAL :			

**MERCI DE JOINDRE VOTRE BON DE COMMANDE POUR UN TRAITEMENT PLUS RAPIDE**

## Cachet + Signature

Fait à

le