

**FORMULAIRE D'EXPEDITION DES MASSES**

Adresse de réexpédition des poids			
PERSONNE A CONTACTER			
Nom :		Prénom :	
Téléphone :		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