

DONNEES DE FACTURATION			
NOM DE L'ENTREPRISE:		TVA CODE:	
NOM, PRENOM:			
ADRESSE COMPLÈTE:			
VILLE :		CODE POSTAL :	
TELEPHONE:		PAYS:	
FAX:		WEB	
ADRESSE EMAIL:			
ADRESSE DE LIVRAISON:			

DEMANDE DE DEVIS <input type="checkbox"/>			
ORDRE <input type="checkbox"/>			
ARTICLE	QUANTITE	UNITE DE MESURE	DESCRIPTION

Signature
