Demande de devis

Adresse: 89-97 avenue de Choisy 75013 Paris

Tel: +33 (0)1 56 61 98 89 Fax: +33 (0)1 56 61 98 80 E-mail:chr@kawa.fr

Merci de compléter et nous retourner ce formulaire soit par courrier, soit par fax.

Date : ___/___/_____

Adresse de livraison

Société: _____

Nom: _____

Prenom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Tél: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Adresse de facturation *(si différente de l'adresse de livraison)*

Société: _____

Nom: _____

Prenom: _____

Adresse: _____

Code postal:_____Ville: _____

Tél: _____Fax: _____

E-mail: _____

Date de livraison souhaitée : ___/___/_____

Référence(code)	***Désignation***	***Quantité***	***Unité****

* Veuillez indiquer clairement Unité par pièce, paquet ou carton.

Souhaitez-vous recevoir le devis:

☐ par courrier votre adresse:_____

☐ par fax votre numéro de fax:_____

☐ par e-mail votre e-mail:_____

Signature:

This PDF was created using Adolix PDF Converter PRO . Register to remove this watermark!