

## Données du Client

Nom de la société : .....

ID abonnement Multibanking : 5 -

Numéro d'entreprise ou de TVA : .....

## Données de l'utilisateur

User id: 5 -       -   -

Personne de contact : .....

Numéro de téléphone : .....

E-mail : .....

	Raison de la commande	Prix unitaire*	Quantité	Total
<b>Lecteur de carte USB</b> 	<input type="checkbox"/> Perdu	€ 53,45	.....	..... €
	<input type="checkbox"/> Réserve	€ 53,45	.....	..... €
	<input type="checkbox"/> Endommagé	€ 53,45	.....	..... €

\*Prix hors TVA

## Adresse de livraison

Rue/numéro/BP : .....

Code postal et ville/pays : .....

Bâtiment/lieu-dit/étage : .....

## Facturation

Veuillez noter que les frais liés à cette commande seront mentionnés sur votre prochaine facture Multibanking.

Fait le : .....

Signature d'une personne légalement autorisée :

Signé par : .....