

Domiciliation		Code Banque	Code guichet	N° Compte	Clé RIB
CCM RENNES MAUREPAS		15589	35197	01826483944	69
BIC	CMBRFR2BXXX	IBAN	FR76 1558 9351 9701 8264 8394 469		

DEMANDE DE DEVIS

Raison sociale _____
 Adresse _____

 Code postal _____ Ville _____
 Personne à contacter _____
 Tél. _____ Courriel _____

ADRESSE DE FACTURATION

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente de l'adresse de facturation)

DATE

N° CLIENT

Cadre Réserve TACKOTEC DEMANDE DE DEVIS N°

DATE DE REPONSE SOUHAITÉE

INTERCALAIRES SUR MESURE

Dimensions hauteur (h) : _____
 (en mm) largeur (l) : _____
 épaisseur : _____

onglet : non
 oui

angles : arrondis

Couleur :

transparent cristal

transparent couleur (préciser)

blanc

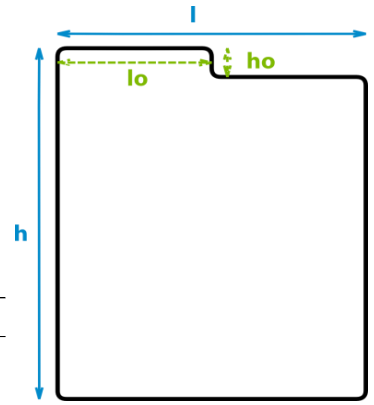
gris

couleur(s) Dewey (préciser)

autre(s) couleur(s) (préciser)

hauteur (ho) : _____
 largeur (lo) : _____

Qté : _____
 Qté : _____
 Qté : _____
 Qté : _____
 Qté : _____
 Qté : _____
 Qté : _____
 Qté : _____
 Qté : _____
 Qté : _____



Personnalisation : _____
 (préciser et joindre - si besoin - tout dessin, schéma, croquis permettant de compléter votre demande.)

Edition Novembre 2021

CACHET ET/OU SIGNATURE

Par l'apposition de mon cachet et/ou ma signature, Je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité des Conditions Générales de Ventes mentionnées sur le site www.tackotec.com et les accepter sans réserve.

Demande de devis à retourner par courriel ou courrier postal aux coordonnées indiquées en entête.