



Date:/...../..... Nom de l'établissement :	<u>Adresse de l'établissement:</u>
---	---

Expéditeur	Destinataire
ANITA & ZAHA Adresse: 30, Boulevard du Doyenné, BP 40222 49100-Angers France Numéro Fixe: 02 85 35 90 85 Email: serviceclients@anita-zaha.com	Nom complet de la responsable de la commande: Fonction: Lieu de travail (adresse complète) : Numéro de téléphone (facultatif) : Email:

Produit	Quantité	Prix unitaire(€)	Prix total (€)
Remarques :		Sous-total	
		TVA	
		Total	

“Je déclare que toutes les informations fournies dans ce formulaire de commande groupée sont exactes et complètes.”

En soumettant ce formulaire :
Vous acceptez de recevoir un devis sous 48 heures à l'adresse e-mail indiquée.
La commande sera traitée et expédiée uniquement après réception du virement bancaire.

Signature de la responsable de la commande nom et fonction: