



FORMULAIRE DE DEMANDE D'OFFRE MAZOUT

CONTACT

NOM

PRÉNOM

RUE

N°

N° POSTAL

VILLE

TÉL PROF.

TÉL DOMICILE

TÉL MOBILE

COURRIER ÉLECTRONIQUE



DEMANDE D'OFFRE

QUANTITÉ (LITRES)

PRODUIT

FAIRE LE PLEIN

DELAI DE LIVRAISON

PAIEMENT PAR CARTE DE CREDIT

OUI

OUI

NON

NON

REMARQUES

DATE

Vous pouvez adresser la présente, dûment remplie, soit par courrier électronique, soit par fax au :
022 795 05 06

- Cet appel d'offre ne sera valable qu'après confirmation par Deville-mazout -