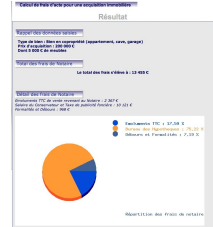


## ABONNEMENT A NOTAFRAIS pour une durée de 12 mois



*A retourner accompagné de votre règlement à :*  
**SARL NOTAFRAIS – 3 Chemin des Amandiers 83320 CARQUEIRANNE**

*Dès réception, une facture vous sera adressée.*

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Tél :  Fax :

Email :

Nombre d'Etablissement :

Montant Hors Taxes de l'abonnement :   
*(100 € HT par Etablissement)*

TVA 19,6 % :

TTC :

Cachet et signature :