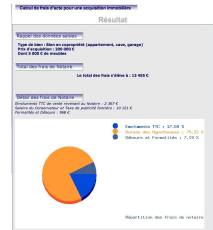


ABONNEMENT A NOTAFRAIS pour une durée de 12 mois



A retourner accompagné de votre règlement à :
SARL NOTAFRAIS – 24 Impasse des Cèdres 83260 LA CRAU
Dès réception, une facture vous sera adressée.

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

Email :
(Votre facture sera envoyée à cette adresse mail)

Nombre d'Etablissement :

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

TVA 19,6 % :

TTC :

Cachet et signature :