

N° REMISE

DATE DE LA REMISE

NOMBRE DE CHEQUES	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

MONTANT TOTAL DE LA REMISE

25, Chemin des Trois Cyprès
13097 AIX-EN-PROVENCE Cédex 2
RCS AIX-EN-PROVENCE 381 976 448

SAINT REMY BASILIC EARL
ROUTE DE TARASCON
13210 ST REMY DE PROVENCE

*Crédit sous réserve de vérification
détaillée et de bonne fin*

Date de remise :

Nombre de chèques :

Signature

A remettre avec vos chèques signés au dos

Clé RIB

TOTAL REMISE _____
à compléter dans tous les cas

1 1 3 0 6 0 0 0 2 2 9 8 7 4 8 8 8 2 0 0 1 9 7

[illegible]