

Indicateur d'humidité SPAREX

Raison sociale _____

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

CP _____ VILLE _____

Tel fixe : _____ mobile : _____

E-mail : _____

Référence article	P.U. H.T*	Qté	Prix total H.T.
Indicateur d'humidité	410		
Broyeur	290		

**sous réserve de modification*

Total HT	
TVA (20%)	
TOTAL TTC	
Acompte 25%	

A renvoyer à la S.E.Nu.R.A. accompagné d'un chèque d'acompte de 30 %.

Date ____/____/____

Signature précédée de la mention « Bon pour accord »

Note : Un service de maintenance et de calibration de votre appareil fera l'objet d'une cotisation annuelle forfaitaire de 30€ HT, non appliquée la première année.