

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Facture



Facture N°MST-ABO-00015

14/12/2018

Adresse Client

Code Client:

Intitulé client: Saliha

Contact client:

Adresse client:

Adresse:

Tél:

Fax:

| Référence | Désignation | |
|-----------|--|--|
| CHAAR/VAR | Chaîne Argent maille et longueur variables | |

Cachet et signature

