

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Facture



Facture N°AGE-ABO-0023

04/01/2019

Adresse Client

Code Client:

Intitulé client: **Fatima Bouzidi**

Contact client:

Adresse client:

Adresse:

Tél:

Fax:

Référence	Désignation	
ADSL003	ADSL12 MO	
TELE001	Téléphone SAMSUNG	
FRAINST	Frais d'installation	
MODM002	Modem Huawei DG8245W2	



Adresse Client*Code Client:**Intitulé client:* **Fatima Bouzidi***Contact client:**Adresse client:**Adresse:**Tél:**Fax:***Référence****Désignation****Cachet et signature**