

notes:

- 1.) Veuillez compléter ce formulaire aussi complètement que possible.
- 2.) Imprimez le formulaire rempli.
- 3.) Sauvegardez ce formulaire sous un autre nom (****.pdf) et envoyez le par mail à info@lesyk.de

Remarque : si votre Acrobat Reader ne vous permet pas de le sauvegarder avec les données que vous avez saisies, veuillez nous envoyer une copie de l'impression par fax.:

[+49 \(7021\) 72497-20](tel:+4970217249720) ou par e-mail à info@lesyk.de

entrez le texte ici

Interlocuteur

Société

Votre prénom

Votre nom de famille

Votre fonction, service

Adresse de livraison

Rue No. / B.P.

Code postale

Ville

Pays: France

Adresse de facturation, à ne remplir que si l'adresse est différente de celle de livraison

Rue No. / B.P.

Code postale

Ville

Pays: France

No. de TVA-intracommunautaire

Communication

Votre numéro de téléphone

Télécopie

Mobile

Votre adresse e-mail

Site internet

Indications supplémentaires

Secteur/vos produits

Type de machine

Type de table traçante

Porte-outil, porte-lame

Application préférée

Caractéristiques client

Votre message

Merci beaucoup!

Nous traiterons vos données de manière confidentielle en tenant compte de la convention sur la protection des données.