

INFORMATION / SERVICE REQUEST FORM

I-IDENTIFICATION OF THE APPLICANT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

First names

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Company

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Office

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sector of Activity

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Contact

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mailing address

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geographic Address

II-NEED FOR INFORMATION AND SERVICES

N°	DESIGNATION	Quantity
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Condition of sale: Start-up 50% and Delivery 50%

I acknowledge having read your conditions of sale
announced above.

Signature of the applicant preceded by the words
read and approved

Done at :

The :