

Pierre-Buffière



05 55 00 60 07

# BON DE RESERVATION

A RETOURNER A LA MAIRIE

AVANT LE DEUXIEME JEUDI DU MOIS DE.....

NOM : .....PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TEL : .....E-MAIL : .....

QUANTITE COMMANDEE : .....LITRES

QUANTITE EN TOUTES LETTRES : .....

FIOUL :  SUPERIEUR  ORDINAIRE

**LIVRAISON URGENTE** :  OUI  NON

DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRES

Pierre-Buffière



05 55 00 60 07

# BON DE RESERVATION

A RETOURNER A LA MAIRIE

AVANT LE DEUXIEME JEUDI DU MOIS DE.....

NOM : .....PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TEL : .....E-MAIL : .....

QUANTITE COMMANDEE : .....LITRES

QUANTITE EN TOUTES LETTRES : .....

FIOUL :  SUPERIEUR  ORDINAIRE

**LIVRAISON URGENTE** :  OUI  NON

DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRES