

VOTRE NOM COMPLET : \_\_\_\_\_ VOTRE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE FACTURATION : \_\_\_\_\_

ADRESSE DES TRAVAUX (SI DIFFÉRENTE DE CELLE DE FACTURATION) : \_\_\_\_\_

COULEUR DU COMPTOIR : \_\_\_\_\_ COLLECTION OU COMPAGNIE : \_\_\_\_\_

PROFILÉ : P-\_\_\_\_ ÉPAISSEUR : \_\_\_\_ ÉVIER : SIMPLE  DOUBLE  OVERMOUNT  UNDERMOUNT

DOSSERET: SANS  AVEC  HAUTEUR: \_\_\_\_ PRISE ÉLECTRIQUE: \_\_\_\_ RETOMBÉE EN QUARTZ: \_\_\_\_

