

CLIENT

Raison sociale : N°Siren* :
Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Tél.* : Email* :

MATÉRIEL À FINANCER

Nombre de sècheurs F3020* : Nombre de sècheurs F3020M* :
Prix unitaire HT* :
Montant total du matériel à financer HT sur 36 mois et hors assurance* :€
(assurance tous dommages 0,12% du montant total du matériel et révisions inter-saison 178 € HT par sècheur)
Observations :
.....
.....

DISTRIBUTEUR

Société :
Adresse :
CP : Ville :
N° Siren* : Interlocuteur :
Email* : Tél.* :

*Champs obligatoires

Demande à envoyer par email à location@infaco.fr

