

**ADRESSE DE FACTURATION**

Société :   
Adresse :   
  
Code postal :  Ville :  Pays :

**CONTACT FACTURATION**

Nom :   
Prénom :   
Email :   
Téléphone :

**CONTACT TECHNIQUE** *(si différent du contact facturation)*

Nom :   
Prénom :   
Email :   
Téléphone :

**BOUTIQUE OXATIS CONCERNEE**

Adresse Oxatis : .oxatis.com">http://.oxatis.com  
Adresse publique : ">http://

**COMMANDE**

DESCRIPTION	MONTANT HT	TVA 20%	MONTANT TTC
Application RTOX pour boutique Oxatis : installation, paramétrage, et assistance à la mise en production	290,00 €	58,00 €	<b>348,00 €</b>

La boutique est associée à un abonnement Bronze, Chrome, Silver, Gold, ou Platinum

Nom du signataire :

Date de la commande :

Cachet / Signature

**>>> EFFECTUEZ VOTRE PAIEMENT PAR VIREMENT <<<**

Banque	Indicatif	N° de compte	Clé	Domiciliation	IBAN	BIC / SWIFT	Titulaire
30002	571	0000031227T	16	CL VILLEJUIF IDFS e.LCL (05722)	FR68 3000 2005 7100 0003 1227 T16	CRLYFRPP	Patrice UDEKWE