

# Aari

Accès Aux Réseaux Informatiques

79, rue Edgar Quinet NANTES 44100 RCS 45015052900011

**Société :**

Adresse :

cp :

Ville :

Téléphone :

Télécopie :

Nom du responsable :

date de la commande : .....

N° commande ou Devis ou Facture :

ECHEANCE ...../..... /.....

Référence	Qté	Prix unitaire € HT	Montant € HT
<b>Total HT :</b>			
<b>Total TTC :</b>			

 **Règlement par chèque.**

Ci-joint mon règlement par chèque de :

 **Règlement par carte bancaire.**


J'autorise la Société AARI à débiter la somme de :

€

Les trois derniers  
chiffres au dos de  
votre carte bancaire

 N°          

La carte expire fin :

  /  
  

Nom du Signataire :

Signature :

 Pour être livré, faxez cette commande au **02.44.84.22.17** ou envoyez par email à **commercial@aari.fr**

## Nous vous remercions pour votre commande