

PAIEMENT

Paiement de 40% à la commande le reste avant l'ouverture du salon

1- Pour les Résidents : Par chèque bancaire libellé au nom de la société MED EXPO

2- Pour les non Résidents par virement bancaire

Compte bancaire N°: 016101700238 BH ENNASR BD.ERE NOUVELLE

Les frais bancaires sont à la charge du client

Le règlement s'effectue au cours de change du jour de paiement

BH ENNASR BD.ERE NOUVELLE

BANQUE	AGENCE	N° COMPTE	CLÉ RIB	DOMICILIATION BANCAIRE/ RIB
14	016	016101700238	55	ENNASR
IBAN		TN 5914016016101700238255		

Cachet et Signature

FAIT LE :

2 0 1

CADRE RESERVE A L'ORGANISATEUR

N° DOSSIER M E D C S P 2 0 N° CLIENT C L M E S P 2 0



RECU

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

N° DOSSIER : M E D C S P 2 0

HALL N° : ALLEE N° : STAND N°: SURFACE : M²

MONTANT TOTAL : A COMPTE : RESTE A PAYER :

RECU LA SOMME DE (MT EN TOUTES LETTRES) :