

100%
HAUT
FINISTÈRE

Bordereau de remise de chèques



Nom de l'enseigne :

Nom du commerçant :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Mail :

Téléphone :

Date :

Valeur Faciale	Nombre de chèques	TOTAL
10 €		
5 €		
.... €		
TOTAL		

Cachet du commerçant et signature