



Bon de réservation

DEL-IMMO-SERVICE

Delmas Sylvie
14, Rue de la Corderie
34300 AGDE
04/67/31/03/24 ou 06/60/52/24/03

DATE DU :

| |
|---|
| DATE DE LOCATION : |
| NOM/PRÉNOM ET ADRESSE DU OU DES LOCATAIRES : |
| TÉL. |
| NOM ET ADRESSE DU LIEUX DE LIVRAISON : |

| DÉSIGNATION | Nombre de lot | Prix à la Semaine | Nombre de semaines | PRIX TOTAL |
|----------------------------|---------------|-------------------|--------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL DES LOCATIONS | | | | € |

| | |
|-------------------------|---------|
| CAUTION DEMANDÉE | € |
|-------------------------|---------|

| |
|---|
| DATE ET SIGNATURE PRÉCÉDÉ DE LA MENTION « Bon pour réservation » |
|---|