

NOM DU CLIENT :

TELEPHONE :

AGENCE DE DEPOT :

TYPE : Sous contrat - N°.....
 Hors contrat

TARIFS SPECIAUX : T TS 3
 TS 1 TS 4
 TS 2 TS 5

DISTRIBUTION DEMANDEE :

AGENCES OPT		BP J + 1	BP J + 4	BAL
NOUMEA	BELLE VIE			PAS DE DISTRIBUTION A DOMICILE
	CDC			
	DUCOS CENTRE			
	- DUCOS LOGICOOP			
	MAGENTA			
	VALLEE DU TIR			
	NOUMEA SUD			
	- N'GEA			
	NOUMEA-CTC			
RIVIERE SALEE				
GD NOUMEA	DUMBEA KOUTIO			
	- DUMBEA MAIRIE			
	MONT-DORE			
	- PLUM			
	- PONT DES FRANCAIS			
SUD	BOULOUPARIS			
	BOURAIL			
	LA FOA			
	- FARINO			
	- MOINDOU			
	- SARRAMEA			
	PAITA			
	THIO			
	TONTOUTA			
	VAO			
	YATE			

AGENCES OPT		BP J + 1	BP J + 4	BAL
ILES	WE			
	- CHEPENEHE			
	- MOU			
	TADINE			
	- LA ROCHE			
	FAYAOUÉ			
NORD	BELEP			
	CANALA			
	HIENGHENE			
	HOUAIOU			
	- PORO			
	KAALA GOMEN			
	- OUACO			
	KONE			
	KOUAOUA			
	KOUMAC			
	OUEGOA			
	POINDIMIE			
	PONERIHOUEN			
	POUEBO			
	POUEMBOUT			
	POUM			
	POYA			
	- NEPOUI			
TOUHO				
VOH				

REGLEMENT :

- AU DEPOT
- BON DE COMMANDE
- PRELEVEMENT

TYPE	Tarif unitaire	Nombre	Montant (XPF)
BP J + 4			
BP J + 1			
BAL J + 5			
Encart			
Pliage			
Routage			
TOTAUX			XPF

<u>Signature et Tampon</u> du client ou de son fondé de pouvoir	<u>Date de début de distribution</u>	<u>Visa de l'agent</u>
---	--------------------------------------	------------------------