

**F.A.M.A. Funexpress**

ZI du BOIS DE L'Épine  
10 12 Rue Jules Guesdes  
91130 Ris-Orangis  
Tel : 01 69 23 13 13  
Fax : 01 69 23 13 19

N° ORDRE :

**COMMANDE CERCUEIL EQUIPÉ**DATE :  HEURE :  AFFAIRE SUIVIE PAR : 

N° TELEPHONE :

N° TELECOPIE :

**RAISON SOCIALE****ADRESSE DE LIVRAISON**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**RENSEIGNEMENTS SUR LA LIVRAISON :**

(cochez les mentions choisies)

HOPITAL :  CLINIQUE :  / DOMICILE :  ETAGE :  CODE : LIVRAISON PREVUE LE :  DATE ET HEURE DE M-B : **SPECIFICATIONS CERCUEILS :**

(cochez les mentions choisies)

CERCUEIL REFERENCE :  TAILLE : CAPITON REF :  COULEUR : CADRE ET PLAQUE REF :  / POSE : OUI :  NON : EMBLEME REFERENCE :  / POSE : OUI :  NON : OUATE : OUI :  / POIGNÉES SUP : OUI :  / VIS POLICE : OUI :  NON : ZINC, FILTRE, COLLE : OUI :  SANS HUBLLOT :  HUBLLOT :  PANORAMIQUE : **IDENTITÉ DU DEFUNT :**NOM : PRENOM : NÉE : 

DATES DE NAISSANCE ET DECES :

**AUTRES DEMANDES :****SIGNATURE ET CACHET :****Merci de n'omettre aucun élément dans votre commande.**Sur cette base, un bon de commande accusant réception vous sera transmis par fax **pour validation.**En l'absence de demande de modification de votre part, **la commande sera réalisée conformément à l'accusé de réception.**