

## Demande de Mise à Disposition

A envoyer par fax au 04 42 09 05 74 ou par mail: [contact@locamont2m.com](mailto:contact@locamont2m.com)

Nom et Adresse de Facturation : .....

.....  
 .....  
 .....

Références à rappeler sur la Facture :

Merci de nous confirmer vos disponibilités et vos tarifs pour notre demande de mise à disposition d'un Monte-Meubles / Monte-Matériaux

Date :

Heure Rdv:

Durée :

1/2 journée  
*matin      Après-midi*

Journée

Chargement	Déchargement
------------	--------------

Hauteur / Etage :

Particularités à signaler: (entre-sol, balcons décalé, etc..)

Adresse de mise à Disposition :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Personne à contacter sur place ou référant de l'affaire:

Nom :

N° Tél.

Fait à ..... Le .....

Nom du signataire + signature ou cachet

A réception de cette demande de mise à disposition une commande vous sera renvoyée. Il devra nous être retournée dans les plus brefs délais avec votre cachet et signature pour acceptation