

**ADRESSE DU FOURNISSEUR OU CACHET
ET N° DU REGISTRE DU COMMERCE**



**DOIT LE CENTRE NATIONAL DE LA
RECHERCHE SCIENTIFIQUE**

Laboratoire :

EUREQua

Maison des Sciences Economiques
106/112 Boulevard de l'Hôpital
75647 Paris Cedex 13

A.M. :

Pour fournitures ou avances effectuées le :

Dont détail ci-après :

DESIGNATION	NOMBRE	PRIX UNITAIRE	TOTAL
		PRIX HT	
		TVA	
		PRIX TTC	

*Certifié sincère et véritable le présent mémoire arrêté à la somme de
Dont le fournisseur demande le paiement comptant*

A Paris le

(Signature du fournisseur)

Pour acquit la somme de

Paris le

(signature du fournisseur)

Payé en

Paris le

HUBERT KEMPF – DIRECTEUR D'EUREQua