



Coordonnées

Nom du fournisseur (si applicable) :

Point de contact :

Titre :

Email :

Numéro de téléphone :

Location :

Fournissez les coordonnées de trois références que vous avez prises en charge dans des services similaires :

Nom de l'entreprise/organisation	Services pertinents fournis	Période de performance	Point de contact	Coordonnées (Email/Téléphone #)

Je certifie que le renoncement est vrai et correct. Je suis autorisé à présenter ce devis en mon nom ou au nom de mon entreprise.

Signature : _____

Nom : _____

Titre : _____

Société (si applicable) : _____

Date: _____