

DEMANDE DE DEVIS

organisme financeur :

- CAF
- CCAS
- CONSEIL DEPARTEMENTAL
- LOGEMENT FRATERNITE
- UDAF / CRIFO
- AUTRE (préciser)

NOM :

Prénom :

Adresse :

code postal :

ville :

N° téléphone :

EMAIL :

appareil :

- LAVE LINGE
- REFRIGERATEUR / CONGELATEUR
- CUISINIÈRE (mixte gaz+elec ou tout elec)
- GAZINIÈRE (tout gaz)

nombre de personnes du foyer fiscal :

- 1
- 2 - 3
- 4 et +

COMMENTAIRE :