

# GROUPEMENT D'ACHAT DE FIOUL pour les habitants d'Etival-Clairefontaine - Année 2024



**Date limite mercredi 10 juillet 2024**  
**DEMANDE D'ACHAT**



**SITE A LIVRER**

Nom et Prénom	Adresse de livraison	Tél.	Courriel	Quantité souhaitée en litre	Fioul ORDINAIRE	Fioul SUPERIEUR	Cadre réservé à la Mairie		
							Tarif TTC au litre	Fournisseur	Somme à régler directement au fournisseur

COMMENTAIRES

**ENGAGEMENT** : J'ai lu et accepte la convention de groupement achat

**Nom et Prénom** .....

**Signature** (précédée de la mention manuscrite "Bon pour acceptation")

**le** .....

