|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DONNEES GENERALES REQUERANT** | | | | | | |
| Nom de la société: | | | TVA n°: | | | |
| Rue/N°: | | | Code postal: | Localité: | | |
| Pays: | | | Tél.: | | | Fax: |
| Personne de contact: | | | e-mail: | | | |
| Fonction: | | | Langue: 🞎 Français 🞎 Néerlandais 🞎 Anglais | | | |
| Rue/N°: | | | Code postal: | | Localité: | |
| Pays: | | | Tél: | | | Fax: |
| Adresse de facturation *(Si adresse différente de celle mentionnée ci-dessus)*  Adresse de facturation:(Nom société, Rue, Code postal, Localité, Pays, Tél., e-mail, Personne de contact, Fonction, N° TVA) | | | | | | |
| 🞎 Je souhaite recevoir la facture par courrier postal | | | e-mail: | | | |
| Nom de la société: | | | TVA n°: | | | |
| Rue/N°: | | | Code postal: | | Localité: | |
| Pays: | | | Tél: | | | Fax: |
| **TYPE D'ENTREPRISE** | | | | | | |
| **PREVENTION INCENDIE (BOSEC, ANPI)**  🞎 Installation de détection automatique (BOSEC FD E)  🞎 Installation de système de désenfumage\* (BOSEC HSE E)  🞎 Installation d'extinction automatique\* (BOSEC EX E)  🞎 Installation de traversée coupe-feu\* (BOSEC FRS E)  🞎 Techniciens habilités (ANPI)\*  *Note: \* activité hors accréditation BELAC* | | | **PREVENTION INTRUSION (INCERT, S3)**  🞎 Installation de détection automatique (INCERT ID E)  🞎 Installation de systèmes d'alarme voiture (INCERT VT E)\*  🞎 Distributeur vidéosurveillance (INCERT VSD E)\*  🞎 Installation de vidéosurveillance (INCERT VSI E)\*  🞎 Centrales d’alarme (INCERT ARC E)  🞎 Serruriers (S3)\* | | | |
| **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES** | | | | | | |
| 🞎 Envoyez-moi une offre de prix  🞎 Contactez-moi pour de plus amples renseignements | | 🞎 Disponibilité pour audit immédiatement  🞎 Disponibilité pour audit le: ……………………………… | | | | |
| **DECLARATION DU REQUERANT** | | | | | | |
| **Le requérant déclare que toutes les informations communiquées dans la demande sont exactes et complètes.**  *Note: Signez ici.* | | | | | | |
| Date: | Signature du représentant mandaté | | | | | |
| Nom, Prénom: | Fonction: | | | | | |
| Renvoyez cette demande d'offre dûment complété et signé *(hardcopy par courrier ou e-scan par e-mail)* à l’adresse e-mail : [**sales@anpi.eu**](mailto:sales@anpi.eu)  Nos conditions générales sont d’application et disponibles sur notre site internet. | | | | | | |