

# FORMULAIRE DE MANDAT ADMINISTRATIF



6 rue G-M WITKOWSKI  
69005 Lyon  
Téléphone: 04 27 86 82 28  
E-mail: [contact@lynolo.com](mailto:contact@lynolo.com)  
SIRET: 814 056 222 00015

RAISON SOCIALE	
NOM / PRENOM	
TÉLÉPHONE	
FAX	
E-MAIL	

Madame, Monsieur,

Votre demande de paiement par Mandat Administratif a bien été prise en compte et nous vous remercions de votre confiance.

Afin de pouvoir donner suite à votre demande de commande et la valider dans les meilleurs délais, veuillez renseigner les informations suivantes et nous retourner ce document ainsi que votre bon de commande, scannés à l'adresse suivante: [contact@lynolo.com](mailto:contact@lynolo.com).

**Informations relatives à la facturation** (tous les champs en gras sont obligatoires):

<b>Nom et Prénom de l'interlocuteur</b>	
N° de TVA intracommunautaire (facultatif)	
<b>SIRET</b>	
Code APE (facultatif)	
<b>N° de commande</b>	
<b>Adresse de facturation</b>	
<b>Adresse de livraison</b>	

**Informations importantes:** Ce document fera preuve de paiement auprès de notre service de facturation. Votre commande sera validée dès réception de votre document dûment complété.

**Commande:** (encart à remplir en faisant référence au montant du devis réalisé par LYNOLO SAS)

Commande N° ..... du .....  
Montant en euros HT ..... TVA de 20% ..... Montant en euros TTC .....

Mode de règlement choisi:

Virement bancaire

Carte bancaire

Fait à ..... le .....

Signature du contractant et cachet obligatoires de l'administration