

## Formulaire de mandat administratif



Raison sociale : **OMOCHA EURL**  
Siège social : **2 rue des Génétrais 94500 Champigny/Marne**  
Siret : **811 728 716 00010**  
Téléphone : **07 77 75 95 67**  
Courriel : **[serviceclient@omocha.fr](mailto:serviceclient@omocha.fr)**

Afin de donner suite à votre commande, veuillez renseigner les informations suivantes et nous transmettre ce document par mail ou voie postale.

Ce document fera preuve de paiement par mandat administratif. Dès sa réception, votre commande sera validée.

Commande n° : .....

Date de la commande : .....

Montant de la commande : .....

### Informations relatives à votre commande

Raison sociale	
Nom - prénom	
Adresse de livraison	
Numéro de la commande	
Téléphone	
Courriel	

### Informations facturation

Nom de l'organisme	
SIRET	
APE ou NAF	
Nom et numéro de téléphone du comptable payeur	
Adresse du service comptable	
Adresse de facturation	
Mode de règlement	Chèque ou Virement bancaire

**Conditions générales** : Le client s'engage à régler la facture sous le délai maximum légal de 45 jours. A défaut de paiement dans les délais, des poursuites seront engagées.

<b>Date et Signature du contractant</b>	<b>Cachet obligatoire de l'administration</b>