

Rachat collaborateur

Demande de cotation



Cette demande de cotation est à compléter et à renvoyer dûment renseigné par mail à l'adresse centre.vo@alphabet.com ou par fax au **01 69 10 78 17**

Société

Raison sociale : _____
Nom / Prénom du gestionnaire de parc : _____
Adresse email : _____
Numéro de téléphone : _____
Adresse : _____

Véhicule

Marque : _____
Modèle : _____
Immatriculation : _____
Numéro de contrat (voir Carte services Alphabet) : _____
Date de rachat prévue (aucune information ne sera communiquée si la date de rachat est supérieure à quatre mois) : _____
Kilométrage prévu à la date de rachat : _____

Réponse à transmettre à

Nom / Prénom : _____
Société : _____
Adresse email : _____
Numéro de téléphone : _____
Adresse : _____

Pour tout renseignement



Adresse email :
ventes.conducteurs@alphabet.com



Numéro de téléphone :
01 69 10 78 20

Fait à _____ Le _____

Bon pour accord (signature du gestionnaire de parc et cachet de la société)