

**SCEAU OFFICIEL**  
diamètre 40 mm

**PRIX SPÉCIAL  
NOMINATION (H.T.)**

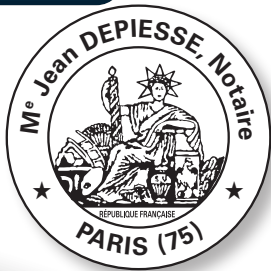
SCEAU OFFICIEL AUTO-ENCRÉ MONOCOULEUR **28,80 €\***

Choix couleur d'encre :

NOIR  BLEU  BICOLORE (prix nous consulter)



NOTAIRE



**PRINCIPE DE PRÉSENTATION DES TAMPONS**

Selon la circulaire n° 2007-7 en date du 12 décembre 2007,  
du Conseil Supérieur du Notariat

NOTAIRE  
ASSOCIÉ



NOTAIRE  
SALARIÉ



## AUTORISATION DE RÉALISATION

à retourner par mail à [depiesse@depiesse.fr](mailto:depiesse@depiesse.fr) ou par fax au 01 69 51 33 17

TEXTE QUE VOUS SOUHAITEZ INSCRIRE SUR VOTRE SCEAU

Je soussigné(e), Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Autorise la Société DEPIESSE à confectionner le SCEAU OFFICIEL présenté ci-dessus

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

\* Port en sus, selon poids



IMPRIMEUR PAPETIER DEPUIS 1896  
FOURNITURES GÉNÉRALES  
POUR OFFICIERS PUBLICS ET MINISTÉRIELS

DEPIESSE

## BON DE COMMANDE

| DÉSIGNATION | Référence | Quantité | Montant H.T. |
|-------------|-----------|----------|--------------|
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |
|             |           |          |              |

CRPCEN :

---

Service ou personne à contacter  
pour cette commande :

---

Raison Sociale :

---

Adresse :

---

A \_\_\_\_\_  
Le \_\_\_\_\_

Cachet et  
Signature

