



## BORDEREAU DE REMISE DE CHÈQUES

Enseigne : .....

Nom du commerçant : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Date : .....

Cachet ou signature



**CCI QUIMPER  
CORNOUAILLE**

kdopass@quimper.cci.fr

www.kdopass.bzh

02 98 98 29 49

VALEUR FACIALE	NOMBRE	TOTAL
5 €		
6 €		
7 €		
8 €		
9 €		
10 €		
11 €		
12 €		
13 €		
14 €		
15 €		
16 €		
17 €		
18 €		
19 €		
20 €		
30 €		
35 €		
<b>TOTAL</b>		



## BORDEREAU DE REMISE DE CHÈQUES

Enseigne : .....

Nom du commerçant : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Date : .....

Cachet ou signature



**CCI QUIMPER  
CORNOUAILLE**

kdopass@quimper.cci.fr

www.kdopass.bzh

02 98 98 29 49

VALEUR FACIALE	NOMBRE	TOTAL
5 €		
6 €		
7 €		
8 €		
9 €		
10 €		
11 €		
12 €		
13 €		
14 €		
15 €		
16 €		
17 €		
18 €		
19 €		
20 €		
30 €		
35 €		
<b>TOTAL</b>		



## BORDEREAU DE REMISE DE CHÈQUES

Enseigne : .....

Nom du commerçant : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Date : .....

Cachet ou signature



**CCI QUIMPER  
CORNOUAILLE**

kdopass@quimper.cci.fr

www.kdopass.bzh

02 98 98 29 49

VALEUR FACIALE	NOMBRE	TOTAL
5 €		
6 €		
7 €		
8 €		
9 €		
10 €		
11 €		
12 €		
13 €		
14 €		
15 €		
16 €		
17 €		
18 €		
19 €		
20 €		
30 €		
35 €		
<b>TOTAL</b>		