

## **BON DE COMMANDE A RETOURNER**

TRANSA – 13 rue Salvador Allende – 92240 MALAKOFF Tel : 01.40.84.93.04 – Fax : 01.42.53.54.02

Répondez à toutes les rubriques par personne (en majuscule), cochez les cases correspondantes à votre choix et retourner cette fiche avec tous les documents requis, votre passeport, et votre règlement établi à l'ordre de TRANSA.

DEDCOMME A CONTACTED	6
PERSONNE A CONTACTER :	Société :
Nom :	
Téléphone :	Email :
INFORMATION VOVACEUR	
INFORMATION VOYAGEUR:	D. Communication of the commun
Nom :	Prénom :
Adresse:	Téléphone Portable :
Code Postal :	Email :
Ville :	Nationalité :
Numéro de passeport :	Profession:
Pays do doctination :	
Pays de destination :	Data da vavaga vatavu v
Visa tourisme  Visa affaire  Visa affaire	Date de voyage retour :
	Autres:
Validité du visa demandé :	
☐ J'autorise TRANSA à remplir et à signé à ma place le formulaire de demande de visa électronique.	
☐ Je vous adresse mon passeport. OU ☐ Enlèvement à mon domicile (Paris Intra-muros)  Date :/ Lieu :	
Date souhaitée pour le retour du Passeport ://	
Retrait sur place Envoi	par recommandé Envoi par Chronopost
Livraison à mon domicile (Paris Intra	a-muros) Livraison à l'aéroport de Roissy ou d'Orly
Adresse de renvoi du passeport :	
Code Postal : Ville :	
SOCIETE: ELEMENTS DE FACTURATION:	
Nom de Société :	SIRET :
Code Postal-Ville :	
Numéro de Commande :	
Numéro d'imputation :	
Je déclare avoir lu et accepté les conditions générales de ventes.	
Date et Signature avec la mention lu et ann	_