

Nom et prénom	
Fonction	
N° de téléphone	
Faculté/Service/Institut/Association	

Nom et prénom du·de la responsable	
Fonds	
Centre financier	
N° de compte	
N° d'ordre interne (OI)	

Date de l'e-mail ou numéro d'offre transmis par L. Cuérel	
Contenu de la commande (si différente de la proposition initiale)	
Montant de la commande TTC (CHF)	

Motif de la demande	
---------------------	--

Lieu de livraison	
N° de local	
Remarques	

Signature du·de la responsable du CF	
--------------------------------------	--

Merci d'envoyer ce formulaire par courriel à [laurent.cuerel@unil.ch](mailto:laurent.cuerel@unil.ch).