

## RECHERCHES

The champs marquée avec l'astérisque (\*) non pouvoir laisser vides

### DÉNOMINATION À ENREGISTRER

Dénomination nom \*  
Produits  
Services  
Activités \*

### AVEC LOGOTYPE

Oui	<input type="checkbox"/> Je vous envoie logotype par courrier	<input type="checkbox"/> J'ai passé au scanner le logotype et je vous l'envoie par E-Mail
Non	<input type="checkbox"/>	

### NOM ET ADRESSE POUR LES CONTACTS COMMERCIAUX

Entreprise et/ou  
personne physique \*  
rue  
Ville  
Autres  
éléments de  
l'adresse

CP  
Pays

Personne de  
contact\*  
Tel \*  
E-mail\*

Poste  
Fax  
http://

### COMMENT VOULEZ-VOUS PAYER? \*

**Carte de crédit**

Visa     Mastercard     American Express     Diners Club

Carte de crédit N.  
Expire fin  
Nom

J'autorise à charger dans  
mon/ma carte de crédit la  
quantité de

Euros

**Virement international**

compte: 2100-0857-38-0200287657-SWIFT  
CAIX ES BB

**NOUS COMMENCERONS À FAIRE LES DÉMARCHES POUR LE DÉPÔT DE VOTRE SIGNE DISTINCTIF QUAND NOUS AURONS LA CONFIRMATION DE VOTRE PAIEMENT.**

Imprimez cette page, remplissez-la, SIGNEZ-LA et envoyez-vous pour courrier électronique :  
info@padulles.com ou par Fax : 93 454 55 16

© copyright Accions en Patents i Marques Padullés S.L