

DEMANDE DE QUITTANCE

OPAC DE PARIS

A envoyer à votre secteur de proximité
ou
à remettre à votre gardien

Mme, Mlle, M.

Prénom

Nom

Adresse

.....

.....

Code postal Ville

Référence logement :

Souhaite recevoir * quittance (s) pour le mois de

* indiquer le nombre

Date.....

Signature