

🖷 **TÉLÉCOPIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **De :** Choisissez un élément. | **Date :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Téléphone :** N° téléphone de l’émetteur | **Nombre de pages :** nb pages envoyées |
| **Télécopie :**  N° téléphone de l’émetteur |  |

|  |
| --- |
| **À :** Nom destinataire |
| **Nom de la société :** Raison sociale destinataire |
| **Télécopie :** N° téléphone du destinataire. |
| **Objet :** Titre télécopie |

|  |
| --- |
| Bonjour,Nous souhaitons collecter votre satisfaction relative à l’accessibilité de notre enseigne :Nos horaires d’ouverture :[ ]  Il faudrait ouvrir plus tôt.[ ]  Il faudrait fermer plus tard.[x]  Je ne viens jamais à midi.Notre site internet :[x]  Je le trouve agréable à utiliser.[x]  J’y trouve facilement ce que je recherche.[ ]  Cela m’arrive de commander en ligne.Cordialement,Le service commercial |