



PHARMACIE GARE DE RUEIL
106 AV ALBERT 1^{ER}
92500 RUEIL-MALMAISON
SIREN 793302852

REALISATION DE SEMELLES ORTHOPEDIQUES

Je soussigné(e) M/Mme atteste par la présente avoir pris connaissance du devis correspondant à la réalisation de semelles orthopédiques. Celle-ci sont fabriquées à ma demande et sur-mesure. Sauf erreur du fabricant je comprends que celles-ci ne pourront faire l'objet d'aucun remboursement.

Rueil-Malmaison , le

Nom et signature