[Votre adresse, ville, code postal, pays/région]

Transmission par télécopie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| À : | [Nom] | Fax : | [Numéro de fax] |
| De : | [Votre nom] | Date : | [Sélectionner une date] |
| Re : | [Objet] | Pages : | [Nombre de pages] |
| Cc : | [Nom] |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]   Urgent | [ ]   Pour relecture | [ ]   Merci de commenter | [ ]   Merci de répondre | [ ]   Merci de réutiliser |

[Commencer le texte ici.]