Groupe BERTON
Tél. 02 47 67 29 54

INVENTAIRE D'EFFETS PERSONNELS ET DE MOBILIERS

INV.EPM - 1004

Appartenant à Mme / Mr : ……..
Adresse : ……
Destination : ……..

Nombre	*Désignation (détaillée pour objets fragiles et, ou de valeur)*	*Valeur €*

Signature : ***Total page n° ……*** ***€***