



## RELEVÉ DE PARC LICENCES

1 RUE DE L'AGENCE  
69008 LYON  
Tel : 1234567890  
Fax : 0987654321  
Email : mc.clerc@infoland-xom.fr  
Horaires : Tous les jours

FOLIO RL \_\_\_\_\_

Date saisie : \_\_/\_\_/\_\_

Par : \_\_\_\_\_

<u>CLIENT</u>	<u>DETAIL</u>
<b>ESSAI-CLIENT-1</b> <b>DR Dimitri ABULLE</b> 2 RUE DES BANA SPLIT  69430 AVENAS Tel : 0011223344 Fax :	Racine codage : _____ Dernier n° machine : _____

Marque : \_\_\_\_\_

Modèle : \_\_\_\_\_

Version : \_\_\_\_\_

Type : \_\_\_\_\_

Maximum de postes : \_\_\_\_ (Utilisé : \_\_\_\_)

Détail utilisation : \_\_\_\_\_

(Noter les n° de folios produits) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Média : \_\_\_\_\_

Numéro : \_\_\_\_\_

Clef d'activation : \_\_\_\_\_

A jour / Légale : \_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de validité : \_\_/\_\_/\_\_

Notes : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### PROBLEMES


Validé par : \_\_\_\_\_

Signature & Tampon : \_\_\_\_\_