|  |
| --- |
| ***Nom société :*** |
| *Adresse :* |
| *Code Postal Ville :* |
| *Mél :* |
| *Téléphone :* |

 Nouméa, le

 **Gouvernement de la Nouvelle-Calédonie**

 *Direction concernée :*

 facturation@gouv.nc

 (ou BP T5 – 98852 Nouméa cedex)

**FACTURE N° :**

*Objet :*

*Numéro de la commande ou numéro de contrat/marché :*

*Localisation :*



