

16 rue Galliéni Centre Ville  
BP 12377  
98802 Nouméa Cedex

e-mail : [capse.nc@capse.nc](mailto:capse.nc@capse.nc)  
Tél : (687) 25 30 20  
Fax : (687) 28 29 10

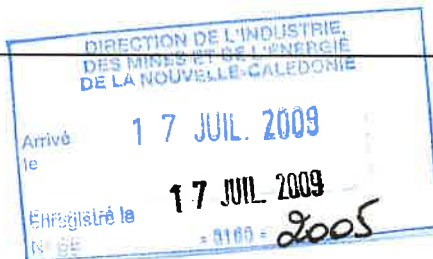
**BORDEREAU DE TRANSMISSION**

**BT 2009CAPSE N°767**

**Emetteur :** Société CAPSE NC

**Destinataire :** DIMENC

**Objet :** DDDE LA SCIERIE BMNS



Madame, Monsieur ;

Veuillez trouver en pièces jointes 3 dossiers accompagné d'un CD-ROOM.

Vous en souhaitant bonne réception.

Cordialement,

Olivia BREINE  
Assistante de Direction.