



Bon de commande

Date :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Votre référence (facultatif) _____

Adresse de livraison

Raison sociale : _____

M. Mme Melle

Fonction : _____

Nom : _____

Prénom _____

Tél. (direct) : _____

Fax (direct) _____

Portable : _____

E-mail : _____

Adresse : N° _____

Rue _____

B.P : _____

Lieu-dit : _____

Code Postal :

--	--	--	--	--	--

Ville : _____

Tél.(entreprise) : _____

Fax (entreprise) : _____

E-mail (entreprise) : _____

N° TVA Intercommunautaire : _____

N° SIRET _____

Adresse de facturation (si différente de l'adresse de livraison)

Raison sociale : _____

M. Mme Melle

Fonction : _____

Nom : _____

Prénom _____

Tél. (direct) : _____

Fax (direct) _____

Portable : _____

E-mail (direct ou entreprise) : _____

Adresse : N° _____

Rue _____

B.P : _____

Lieu-dit : _____

Code Postal :

--	--	--	--	--	--

Ville : _____

Tél.(entreprise) : _____

Fax (entreprise) : _____

Mail : _____

Mode de paiement

Chèque à la commande Contre remboursement Virement à la commande Virement à réception de facture

Références	Désignation article	Coloris	Quantité (ou nombre de lots)	P.U en €	Prix Total H.T
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
Sous total H.T					
Frais de port H.T					
Total H.T					
TVA 19,60%					
Total T.T.C					

Cachet et signature obligatoire



**A envoyer par mail, courrier
ou par fax au 04 74 21 26 12**