



# 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) :

## Mode de paiement

Chèque à la commande

Contre remboursement

Virement

Traite

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 20,00%	
				Total T.T.C	

Cachet et signature obligatoire



**À faxer au 04 74 21 26 12**  
**Ou envoyer par courrier**