|  |
| --- |
| **BON DE COMMANDE** |

**Bon de commande à nous retourner dûment complété par mail fax ou par courrier**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse de livraisoN****Nom de l’établissement** :**Adresse** :**Code Postal** : /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/**Ville** :🕾 /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/  🖶 /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/  | **Adresse de FACTURATION**  *(SI DIFFERENTE DE L’ADRESSE DE LIVRAISON)***Nom de l’établissement** :**Adresse** :**Code Postal** :  /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/**Ville** :🕾 /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ 🖶 /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE DE COMMANDE :** | **NOM ET PRENOM DU DEMANDEUR** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Qté** | **P.U TTC** | **Remise** | **TVA** | **Total TTC** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  TOTAL TTC |  |

**Signature / Tampon:** **Date:**