

BON DE COMMANDE

Nom de la société _____
Adresse _____
Ville, code postal _____

DATE _____
COMMANDE N° _____

VENDEUR : _____

ADRESSÉ À : _____

NOM DU CONTACT _____

NOM/SERVICE _____

NOM DE LA SOCIÉTÉ CLIENTE _____

NOM DE LA SOCIÉTÉ CLIENTE _____

ADRESSE _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE _____

TÉLÉPHONE _____

ENVOI PAR	MODE DE LIVRAISON	CONDITIONS DE LIVRAISON	DATE DE LIVRAISON

CODE	NOM DU PRODUIT/DESCRIPTION	QTÉ	PRIX UNITAIRE	DATE DE LIVRAISON

REMARQUES/NOTES

SOUS-TOTAL _____ 0,00 €

REMISE (%) _____ %

SOUS-TOTAL MOINS REMISE _____ 0,00 €

TAUX TVA _____ %

TOTAL TTC _____ 0,00 €

EXPÉDITION/MANUTENTION _____

TOTAL _____ 0,00 €

SIGNATURE _____