

BON DE COMMANDE

Fax. 04 42 69 45 61

PROVENCEPARADOX



ADRESSE DE FACTURATION

Raison sociale :

Nom du contact :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

E-mail : N° SIRET :

N° TVA Intracommunautaire :

DESIGNATION	REFERENCE	QUANTITE	PRIX UNITAIRE HT	MONTANT HT

TOTAL HT

% REMISE QUANTITATIVE (supérieur à 100 unités, nous consulter)

MONTANT NET HT

FRAIS DE PORT (France Métropolitaine) - Expéditions individuelles : 10 € HT par expédition - Expédition groupée : 8% du montant HT avec un minimum de 20 € HT. A partir de 500 € HT, participation forfaitaire de 40 € HT.			
---	--	--	--

MONTANT TOTAL NET HT

MODE DE REGLEMENT CHOISI :

- Chèque
- Réception facture (acompte de 30% à la commande) par :
 - Prélèvement autorisé, LCR acceptée, Virement bancaire, Mandat administratif, Carte bancaire

INFORMATIONS LIVRAISONS

- Livraison groupée à une adresse
- Raison sociale :
- Nom du contact :
- Adresse :
- Code postal : Ville :
- N° de téléphone :

- Livraison à plusieurs adresses fournies par e-mail à :
entreprise@provenceparadox.com

Signature et cachet de l'entreprise (obligatoire)
Précédés de la mention « Bon pour accord »

A : Le :