



Bon de commande

Date : ____/____/____

<i>Adresse de Facturation</i>	<i>Adresse de livraison</i>
<i>Société</i> :.....	<i>Société</i> :.....
<i>Nom</i> :.....	<i>Nom</i> :.....
<i>Prénom</i> :.....	<i>Prénom</i> :.....
<i>Adresse</i> :.....	<i>Adresse</i> :.....
.....
<i>Code Postal</i> :.....	<i>Code postal</i> :.....
<i>Ville</i> :.....	<i>Ville</i> :.....
<i>Tel fixe</i> :.....	<i>Tel fixe</i> :.....
<i>Portable</i> :.....	<i>Portable</i> :.....
<i>Courriel</i> :.....	<i>Courriel</i> :.....
..	

Ne remplir que l'adresse de facturation si l'adresse de livraison est identique

Article	Prix unitaire ttc	Quantité	Prix x Quantité
Tv off	49.90 €		
		Frais de port ttc	6.70 €
		Total ttc	

Règlement par chèque libellée à l'ordre de: *TV OFF*

et à envoyer à l'adresse suivante: 1 rue Léon Gambetta 92370 Chaville, accompagné du bon de commande rempli.

La livraison se fera à réception du règlement.