

## **BON DE COMMANDE**

Avenue de PARIS 95590

À:		
NOM:		
Prénom :		
Adresse:		
CP:	Ville:	
Téléphone :		Courriel:

DATE DU BON DE COMMANDE :

QTÉ		UNITÉ DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	TOTAL
	"Mon Sac"		5,00€	
	l		TOTAL	

- 1. Veuillez envoyer deux copies de votre facture.
- 2. Entrez cette commande conformément aux tarifs, aux conditions, à la méthode de livraison et aux spécifications répertoriés ci-dessus.
- 3. Veuillez nous informer immédiatement si vous n'êtes pas en mesure d'expédier la commande telle que spécifiée.
- 4. Adressez toutes les correspondances à : [Nom]

[Adresse] [**C** [(

Adiesse		
Code postal Ville]		
éléphone [ <b>(509) 5550190</b> ] Télécopie		
(509) 555-0191]		
	Autorisé par	Date