

BON DE COMMANDE

ADRESSE DE FACTURATION

Nom de l'établissement :

Nom :

Rue, n° :

.....

Code postal, localité :

TVA n° :

ADRESSE DE LIVRAISON

Nom de l'établissement :

A l'att de :

Rue n° :

.....

Code postal, localité :

TEXTE ECRIRE LISIBLEMENT

Nombre de tickets	Mention ou prix d'entrée	Format	Numérotation	Teinte	Nombre de tickets/rouleau

IMPORTANT:

Nous voudrions signaler à nos clients de bien vouloir compléter clairement ce bon de commande, afin d'éviter des livraisons incorrectes, dues à un bon de commande illisible incomplet. Notre responsabilité ne serait pas engagée.

Date :

Signature :