

ETABLISSEMENT

Nom

Rue

Ville

Code Postal

--	--	--	--	--

Tél /Fax :

Personne à contacter:

DISTRONIC

**4, Rue Pasteur
64000 PAU**

**Fax : 05 59 53 66 58
Tél. : 05 59 53 65 42
Email : distronic@orange.fr
SARL au capital de 10000€**

BON DE COMMANDE

Références à rappeler sur la facture et le bon de livraison

N° du bon : Date :

N° de compte :

Divers :

Les marchandises voyagent aux risques et périls du destinataire, qui devra effectuer toutes les vérifications et faire toutes réserves à l'arrivée du matériel, afin d'exercer, s'il y a lieu, tous recours contre le transporteur dans les délais réglementaires

N° ligne	Page catalogue	Référence	Désignation	N° ligne	Quantité	P.U. en € HT	Montant en € HT
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			
16				16			
17				17			
18				18			
19				19			
20				20			
21				21			
22				22			
23				23			
24				24			
25				25			
26				26			
27				27			
28				28			

Cachet de l'Etablissement

A

Le

Signature

MONTANT HT

..... €

FRAIS DE PORT, DE FACTURATION ET D'EMBALLAGE

sauf Corse, Dom/Tom et Etranger : frais de port réels (devis sur demande)

+ 9,00 €

TVA 20 %

+ €

Librairie TVA 5,5 %

+ €

MONTANT TOTAL TTC

..... €

Toute commande sans le cachet de l'Etablissement ne pourra être traitée