



Bon de commande

Adresse de facturation

N° de Client :

Nom, Prénom du responsable commande :

Etablissement :

Etage, Bât., etc :

Profession :

Service :

N° et rue :

Code postal :

Ville :

Tél :

Portable :

Adresse de livraison

(Si différente de celle de facturation)

Nom, Prénom du responsable commande :

Nom du résident :

Service :

Etablissement :

Etage, Bât., etc :

N° et rue :

Code postal :

Ville :

Tél :

	Référence	Taille	Coloris	Quantité	Prix unit. en €	Montant en €
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						

Montant total

Frais de port 9€

Montant à régler

VOTRE MODE DE PAIEMENT

Mandat lettre Chèque postal Chèque bancaire

Virement SISSI ET CIE SARL

Sur facture
(réservé uniquement aux établissements professionnels et clients privilégiés)

VALIDATION

Cachet de l'entreprise et signature du responsable